



DRK Kreisverband Nordwestmecklenburg e. V., Pelzerstr. 15, 23936 Grevesmühlen, Tel.03881/ 7595-0, Fax: 03881/ 2413,  
Standort Wismar: Hans-Grundig-Str. 34, 23966 Wismar, Tel. 03841/ 7123-0, Fax: 03841/ 7123-14, [info@drk-nwm.de](mailto:info@drk-nwm.de)

---

## Fragebogen für Ehrenamtliche im Migrationsbereich im Landkreis Nordwestmecklenburg

### A. Angaben zur Person

#### 1. Anschrift

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  weiblich  männlich

#### 2. Fremdsprachenkenntnisse

- nein  ja, ich spreche .....

### B. Angaben zum Engagement

#### 1. Erfahrungen mit Flüchtlingen bzw. im Migrationsbereich vorhanden

- ja  nein

#### 2. Auf welche Weise möchten Sie sich einbringen?

- Begleitung zu Behörden, Ärzten, Institutionen  
 Kontaktaufnahme zu Unternehmen (z. B. wegen Praktikumsplätzen für Asylbewerber)  
 Hilfe beim Deutschlernen („Sprachlotse“)  
 Mitarbeit bei Projekten (z. B. Fahrradwerkstatt, Kochkurs, Gartenprojekt, Willkommenscafé)  
 Begleitung von Kindern/ Jugendlichen (z. B. Hausaufgabenbetreuung, Freizeitgestaltung)  
 Betreuung in der Erstunterkunft (Essensausgabe, Freizeitgestaltung)  
 Übernahme einer Patenschaft für einen Flüchtling/ eine Flüchtlingsfamilie  
 Sonstiges .....

### 3. Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

Wieviel Zeit möchten Sie für ehrenamtliches Engagement aufbringen?

Stunden pro Tag:

Stunden pro Woche:

Stunden pro Monat

An den Tagen:

Mo.     Di.     Mi.     Do.     Fr.     Sa.     So.

Wunsch: .....

Ab wann könnten Sie mit Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit beginnen?

ab Monat/ Jahr .....

einmalig

mehrmalig

### 4. Angaben zur Mobilität und zum regionalen Einsatzbereich

Auto vorhanden     Nahverkehr     Fahrrad     zu Fuß

Einsatz möglich im Umkreis bis zu ..... km

### 5. Weitere Anregungen

### 6. Datenschutzerklärung

Die Angaben zu meiner Person erfolgen freiwillig. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben elektronisch beim DRK Kreisverband Nordwestmecklenburg e. V. erfasst werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann. Auf Wunsch werden meine erhobenen Daten unverzüglich gelöscht.

Der DRK Kreisverband Nordwestmecklenburg e. V. verpflichtet sich zur Einhaltung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift (wenn nicht elektronisch übermittelt)