

Formular Paten

Dossenheimer Asylkreis AK4 – Patenschaften, Alltagsbegleiter etc.

Bitte füllen Sie das Formular aus, wenn Sie Interesse daran haben, die Patenschaft für einen Asylbewerber zu übernehmen. Wir nehmen Sie dann in unsere Paten-Liste mit auf.

Nachname:

Vorname:

Email-Adresse:

Sprachkenntnisse:

Patenschaft vorzugsweise für: (ggf. zutreffende Gruppe(n) auswählen.)

- Männer
 Frauen
 Kinder
 Familien egal

Eigene Altersgruppe:

- 18-30
 30-50
 50+

Eigene Kinder: (falls relevant für Patenschaft)

- ja

Alter der Kinder:

Patenschaft vorzugsweise für jemanden in der Unterkunft: (Mehrfachauswahl möglich)

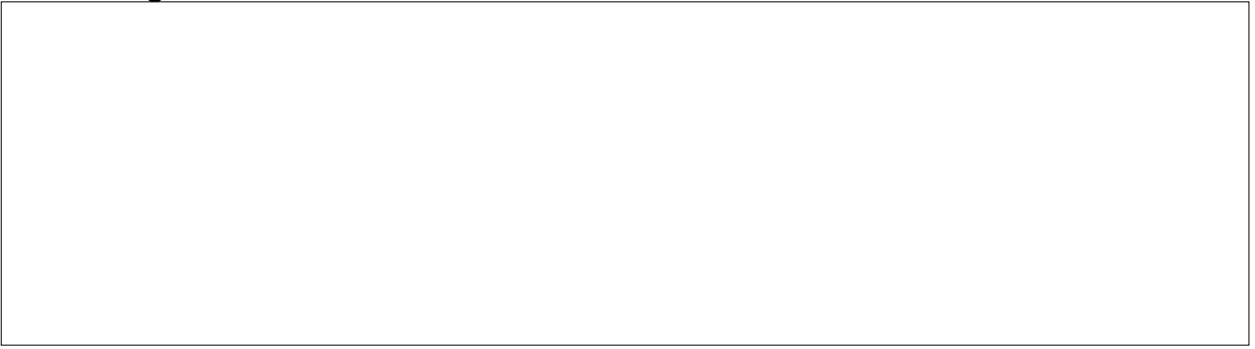
- Hirsch
 Kirchberg
 Bären egal

Ich würde gerne mit jemandem zusammen die Patenschaft für einen Asylbewerber übernehmen:

- ja

Name(n) des/der anderen Paten: (falls schon bekannt)

Anmerkungen:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten or typed notes. It occupies the upper portion of the page below the 'Anmerkungen:' header.