



ANGEBOT EHRENAMTLICHER HILFE

Vielen Dank FÜR Ihre Unterstützung. Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es uns per E-Mail an wiralle@lkros.de zurück. Vielen Dank!

1. Kontaktdaten und Verfügbarkeit

Name	
Straße und Hausnummer	
Ort	
Gemeinde/Stadt	
Telefon (möglichst mobil)	
E-Mail	
Ich bin mobil mit	Eigenem PKW ÖPNV Nicht mobil
Ich biete Hilfe an	Im Umkreis von _____ km Meinem Wohnort Im ganzen Kreisgebiet
Ich bin hauptsächlich verfügbar	Wochentags tagsüber Wochentags abends Am Wochenende Auf Anfrage

Auf der folgenden Seite finden Sie die unterschiedlichen Arten der Hilfe, für die Sie sich melden können. Bitte lassen Sie nicht zutreffende Punkte einfach unausgefüllt.



2. Ich möchte als Sprachmittlerin/Sprachmittler helfen

Ich beherrsche Ukrainisch	
mündlich	Fließend/muttersprachlich fortgeschrittene Sprachverwendung Grundkenntnisse
Schriftlich	Fließend/muttersprachlich fortgeschrittene Sprachverwendung Grundkenntnisse
Ich beherrsche Russisch	
mündlich	Fließend/muttersprachlich fortgeschrittene Sprachverwendung Grundkenntnisse
schriftlich	Fließend/muttersprachlich fortgeschrittene Sprachverwendung Grundkenntnisse

3. Ich möchte in der Betreuung helfen

Sprachkompetenz (Mindestens Grundkenntnisse)	Ukrainisch Russisch Englisch
Mein Hilfsangebot	Begleitung beim Amtsgängen, Terminen Kinderbetreuung Einkaufshilfen mit eigenem PKW Soziale Betreuung, Integrationshilfe Auslieferungen zu dezentralen Unterkünften



4. Ich biete außerdem meine Hilfe an

Transport von	Bis zu ____ Personen im eigenen PKW Möbeln etc. mit eigenem Lieferwagen, Sprinter oder LKW (nicht zutreffendes bitte streichen) Personen/Lieferungen mit bereitgestelltem Fahrzeug
Handwerkliche Tätigkeiten	Aufbau von Möbeln Hilfe bei Transporten nur mit beruflichem Hintergrund: Elektroinstallation Gas-, Wasser- und Abwasserinstallationen