



Stadtverwaltung Eschborn  
Fachbereich 4  
Arbeitskreis Flüchtlinge  
Rathausplatz 36  
65760 Eschborn

## Anmeldung für ein Ehrenamt in der Flüchtlingsbetreuung

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>geboren am</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Mobil</b>	
<b>E-Mail</b>	

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Zusatzqualifikation:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hobbies:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sprachen:** \_\_\_\_\_



- Es wurden bereits Fortbildungen zum Thema Asylrecht besucht:  ja  nein,  
aber ich interessiere mich dafür.  ja
- Die Schulung der vhs Main-Taunus-Kreis „Deutsch unterrichten – Schulung für  
Ehrenamtliche“ wurde besucht:  ja  nein,  
aber ich interessiere mich dafür.  ja

**Sonstiges (Fortbildungen etc.):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Einsatzmöglichkeiten:

<input type="checkbox"/> Patenschaft	<input type="checkbox"/> Behördengänge	<input type="checkbox"/> Fahrdienste
<input type="checkbox"/> Dolmetschen Sprache	<input type="checkbox"/> Sprachförderung Deutsch	<input type="checkbox"/> Gesundheit, z. B. Arztbesuche
<input type="checkbox"/> Fahrradprojekt	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> weitere Sportangebote
<input type="checkbox"/> Unterstützung bei der Wohnungssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Einsatzzeiten:**

Bitte tragen Sie die Uhrzeit/en (von ... bis...) ein.

<b>Montag</b>	
<b>Dienstag</b>	
<b>Mittwoch</b>	
<b>Donnerstag</b>	
<b>Freitag</b>	
<b>Samstag</b>	
<b>Sonntag</b>	
<b>nach Bedarf</b>	

Ich stimme zu, dass der Magistrat der Stadt Eschborn ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis meiner Person gemäß Bundeskinderschutzgesetz anfordert.

---

Datum, Ort

Unterschrift des Ehrenamtlichen



## Erklärung zum Datenschutz

Niederschrift über die Verpflichtung zur Wahrung des Datengeheimnisses gemäß § 9 des Hessischen Datenschutzgesetzes

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>geboren am, in</b>	

wurde heute zur Wahrung des Datengeheimnisses verpflichtet.

Er/Sie wurde darüber belehrt, dass eine Verarbeitung der Daten zu einem anderen als dem zur jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck während und nach Beendigung ihrer Tätigkeit untersagt ist. Er/Sie wurde über die bei ihrer Tätigkeit zu beachtenden Vorschriften über den Datenschutz unterrichtet.

Ferner wurde er/sie darauf hingewiesen, dass die Verletzung des Datengeheimnisses nach § 40 des Hessischen Datenschutzgesetzes und den §§ 43 und 44 des Bundesdatenschutzgesetzes unter Strafe gestellt ist.

Eine Ausfertigung dieser Niederschrift wurde ihm/ihr ausgehändigt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verpflichteter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verpflichtender