

Flüchtlingsinitiative Weilerswist



Beitrittserklärung

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Telefon Privat	Handynummer
Email	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein: „Flüchtlingsinitiative Weilerswist FIW“ und erkenne ausdrücklich die Satzung des Vereines und das Selbstverständnis der Initiative an. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift, Email- sowie Telefonnummer auf einer vereinsinternen Liste an die Vereinsmitglieder weitergegeben werden.

Datum.....Ort.....Unterschrift.....

Ich arbeite schon in folgendem Arbeitsbereich	Ich interessiere mich für eine Mitarbeit in folgendem Bereich
<input type="checkbox"/> Dolmetschen	<input type="checkbox"/> Dolmetschen
<input type="checkbox"/> Deutschkurse	<input type="checkbox"/> Deutschkurse
<input type="checkbox"/> Patenschaften	<input type="checkbox"/> Patenschaften
<input type="checkbox"/> Orientierungs-Sprechstunde in Unterkunft	<input type="checkbox"/> Orientierungs-Sprechstunde in Unterkunft
<input type="checkbox"/> Behördengänge/Besorgungen/ Arztbesuche	<input type="checkbox"/> Behördengänge/Besorgungen/ Arztbesuche
<input type="checkbox"/> Arbeitsfelder der ev. Kirche	<input type="checkbox"/> Arbeitsfelder der ev. Kirche
<input type="checkbox"/> Kleider- und Möbelvermittlung	<input type="checkbox"/> Kleider- und Möbelvermittlung
<input type="checkbox"/> Medizinische Fragen	<input type="checkbox"/> Medizinische Fragen
<input type="checkbox"/> Vereine, „Gemeinnützige Arbeit / Sport	<input type="checkbox"/> Vereine, „Gemeinnützige Arbeit / Sport
<input type="checkbox"/> Wohnungsvermittlung	<input type="checkbox"/> Wohnungsvermittlung
<input type="checkbox"/> Begegnungscafé, Ausflüge	<input type="checkbox"/> Begegnungscafé, Ausflüge
<input type="checkbox"/> Kommunikation nach außen, Presse	<input type="checkbox"/> Kommunikation nach außen, Presse
<input type="checkbox"/> Finanzielles, Mittelbeschaffung	<input type="checkbox"/> Finanzielles, Mittelbeschaffung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>