



Projekt „Sprachschlüssel“

Kontaktdaten:

Frau Herr

Vorname:

Name:

Straße, H.-Nr.:

PLZ/Ort:

Tel.-Nr. Festnetz

Tel.-Nr. Mobil

WhatsApp ja nein

E-Mail-Adresse

Bankverbindung IBAN

BIC

bei der

Einverständniserklärung zur Nutzung meiner Kontakt-Daten

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass die Koordinierungsstelle für Flüchtlingshilfe der Stadt Paderborn sowie der Marktplatz für ehrenamtliches Engagement meine Kontaktdaten nutzen dürfen. Die Kontaktdaten werden nur innerhalb der Netzwerkarbeit im Bereich des Projektes „Sprachschlüssel“ genutzt.

Die Weitergabe der Daten an Dritte außerhalb des Projektes erfolgt nur nach vorheriger Absprache und meiner Zustimmung. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Verschwiegenheit

Ich verpflichte mich zur Verschwiegenheit und Allparteilichkeit während aller meiner durch das Projekt vermittelten Einsätze. Die Verschwiegenheit gilt auch nach Projektaustritt.

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)

Ich möchte mich in folgendem Bereich engagieren:

1. im Dolmeterservice als Dolmetscher

meine Sprachschwerpunkte sind:

Deutsch und: Arabisch, Albanisch, Englisch Kurdisch, Serbisch, Tigrinya

Rumänisch, Französisch, Persisch (Paschtu,Farsi,Dari)

weitere Sprache _____

2. im Projekt-Team „Sprachschlüssel“

Bereich Organisation und Vermittlungsservice

3. im Projekt als Sprachtrainer

4. Wann und wie oft möchte ich mich engagieren:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Vormittag					
Nachmittag					

Sonstiges: _____