

# Anmeldung «SALUTE» Flüchtlinge/Migrantinnen und Migranten via Institution

Schweizerisches Rotes Kreuz  
Kanton Baselland



## Zuweisende Stelle

|                      |  |
|----------------------|--|
| Name der Institution |  |
| Strasse, Nr.         |  |
| PLZ/Ort              |  |

## Kontaktperson

|          |  |                |  |
|----------|--|----------------|--|
| Name     |  | Vorname        |  |
| Telefon  |  | Email          |  |
| Funktion |  | Erreichbarkeit |  |

## Folgende Person melde ich an:

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anrede            | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Familie                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Name              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Geburtsdatum                  |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Vorname           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nationalität                  |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Strasse, Nr.      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Religion                      |                                                                                                                                                                                                                                                |
| PLZ               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | In der Schweiz seit           |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Wohnort           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bewilligung, falls nicht CHer | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B-Flüchtling<br><input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> F-Ausländer<br><input type="checkbox"/> N-Asyl <input type="checkbox"/> S-Status |
| Tel. Privat       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sprachen                      |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tel. Mobil        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Eigene Kinder                 |                                                                                                                                                                                                                                                |
| E-Mail            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Jahrgang                      |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Deutschkenntnisse | <input type="checkbox"/> einzelne Wörter bis ganz einfache Sätze verstehen/sprechen (A1)<br><input type="checkbox"/> Verständigung in einfachen Situationen möglich (A2)<br><input type="checkbox"/> Austausch möglich über vertraute Themen/Interessen (B1)<br><input type="checkbox"/> normales Gespräch möglich (B2) |                               |                                                                                                                                                                                                                                                |

## Wichtige Anmerkungen zur Lebenssituation (wie Gesundheit, Familie, Wohnung, berufliche Integration)



## Ziele für den Freiwilligen-Einsatz

|  |
|--|
|  |
|--|

## Bei welchen Aufgaben soll eine freiwillig tätige Person unterstützen?

|                                                                                                                                                           |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Deutsch-Konversation im Alltag                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
| Stärken von Alltagskompetenzen<br>z.B. öffentlicher Verkehr, Schul-/Arbeitssystem verstehen, Umgang mit Behörden, 'kulturelle Codes' in der Schweiz, etc. | <input type="checkbox"/> |
| Unterstützung einfache Schreibarbeiten / Administration                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| Begleiten zu Aktivitäten und Angeboten<br>z.B. Sportvereine, Treffpunkte, Bibliothek, Fasnacht                                                            | <input type="checkbox"/> |
| Hausaufgabenhilfe während Lehre / Ausbildung                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| Unterstützung Arbeitssuche / Bewerbungsschreiben                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Unterstützung Wohnungssuche                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |

## Weitere involvierte Stellen

|                      |  |
|----------------------|--|
| Name der Institution |  |
| Kontaktperson        |  |
| Telefon              |  |
| Mail                 |  |
| Name der Institution |  |
| Kontaktperson        |  |
| Telefon              |  |
| Mail                 |  |

☐ Die betroffene Person ist von mir über die Anmeldung bei SALUTE informiert und damit einverstanden.



Ort und Datum .....

Unterschrift .....

**Von der angemeldeten Person im Aufnahmegespräch auszufüllen:**

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit den in der Anmeldung aufgeführten Bezugspersonen, Behörden und Fachstellen Rücksprache nehmen kann.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit meiner freiwilligen Kontaktperson Rücksprache nehmen kann.

Die Koordinatorin und die freiwillige Kontaktperson unterstehen der Schweigepflicht.

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....