

**Bitte zurücksenden an:**

Stadt Bayreuth  
 Sozial-;Versicherungs- und Wohnungsamt  
 - Integrationslotsenstelle -  
 Herrn Ibukun Kousse mou  
 Luitpoldplatz 3 - Schlossgalerie  
 95444 Bayreuth

Tel.: 0921 /25-1740  
 Fax: 0921 /25-1778  
 E-Mail: ibukun.kousse mou@stadt.bayreuth.de

**Fragebogen für Hilfesuchende**

Persönliche Daten		Vorname		Nachname		Geburtsdatum	
Herr							
Frau							
Kinder	1.			2.			
	3.			4.			
Nationalität			Status			Verheiratet	
			Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			Duldung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
			Gestattung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Adresse							
Tel.:							
Beteiligte Institutionen							
1.							
2.							
3.							
Angaben zur Tätigkeit / Was ist zu tun							
Sprachen		deutsch		englisch		sonstige	
Grundkenntnisse							
Erweiterte Kenntnisse							
Verhandlungssicher							
<input type="checkbox"/> Ich stimme der Weitergabe der hier gemachten Angaben an die mit dem Einsatz der Ehrenamtlichen im Bereich Flucht und Integration betrauten Stellen zu.							
Bayreuth, den				Unterschrift			