



**Wir freuen uns auf Sie
- und wünschen Ihnen schon heute viel Erfolg!**

ASB Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.
Projekt „Niedrigschwellige Bildungsberatung
für Geflüchtete“
Bahnhofstraße 2
55116 Mainz

Niedrigschwellige Bildungsberatung für Geflüchtete

Erstgespräch

Name, Vorname: _____

Gefördert durch die

**AKTION
MENSCH**

Gefördert durch die

**AKTION
MENSCH**

**Herzlich Willkommen
beim
ASB Rheinland-Pfalz**

Projekt „Niedrigschwellige Bildungsberatung“

| | |
|---------------------------------------|---|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum, Alter: | |
| Persönliche ID-Nr: RS _____ | <input type="checkbox"/> Ersttermin: _____ Datenschutzerklärung erhalten |
| Familienstand: | _____ |
| Adresse: | |
| Telefonnummer: | |
| Email: | |
| Aufenthaltstitel: | |
| Schulbesuch (Dauer, Schule): | |
| Schulbesuch (Zeugnisse): | |
| Sprachkurse Deutsch: | Niveau: _____ Bescheinigungen: |

für Geflüchtete“ (Erstgespräch)

| | |
|--------------------------|---|
| | |
| | |
| _____ (Datum) | <input type="checkbox"/> Folgetermin: _____ (Datum) |
| <input type="checkbox"/> | |
| _____ | <input type="checkbox"/> Kinder: _____ |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Berufsbezogener Sprachkurs: |
| | |

| | |
|---|--|
| Erfahrungen: Ausbildung / Studium | |
| Erfahrungen: Praktika | |
| Erfahrungen: Arbeit | |
| 1. Ihre Anliegen / Wünsche / Ziele: | |
| 2. Ihr Auftrag an das Projekt „Niedrigschwellige Bildungsberatung“ | |

Meine Notizen

Meine nächsten Beratungstermine

| Datum | Uhrzeit | Ort |
|--------------|----------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|--|---|
| 3. a. Konkrete Schritte / Bildungsplan: | |
| | Können Sie bitte folgende Fragen beantworten? Vielen Dank! |
| | |
| | |
| | |
| | zu Ausbildungen, ...? Email / einen Brief mit Terminen |

5. Evaluation:

3 b. Welche Unterstützung brauchen Sie, um diese konkreten Schritte zu erreichen?

Ihre Meinung ist uns sehr wichtig, um das Projekt zu verbessern.

a. Wie haben Sie von dem Projekt gehört?

b. War der Termin hilfreich für Sie?

Nein

Ja

Warum?

c. Brauchen Sie noch Unterstützung?

Nein

Ja, bei welchem Thema?

d. Haben Sie Interesse an Informationsveranstaltungen

Nein

Ja: der ASB schickt eine

4. Haben Sie noch Fragen?

Kontaktdaten:

ASB Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.

Projekt „Niedrigschwellige Bildungsberatung für Geflüchtete“

Referat MVD

Bahnhofstraße 2, 55116 Mainz

Tel.: 06131 / 9779 - 0

Email: info@asb-rp.de

- Ende Erstgespräch -