

## Anmeldung als Patin/Pate

### Brother and Sister-Programm

### Hochschule Ravensburg-Weingarten und Freiwilligenagentur Ravensburg

Name: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

Alter: \_\_\_\_\_ Konfession (sofern von Bedeutung): \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Partner/in:

Name: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

Alter: \_\_\_\_\_ Konfession (sofern von Bedeutung): \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Alter/Geschlecht der Kinder: \_\_\_\_\_  
(sofern diese im Haushalt leben)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hobbies, Interessen: \_\_\_\_\_

Haustiere: \_\_\_\_\_ Raucher:  ja  nein

Ich bin/Wir sind bereit, \_\_\_\_\_ (Anzahl) ausländische(n) Studierende(n) zu begleiten.

Welche Eigenschaften sollte(n) Ihr(e) Studierender/n haben:

	unbedingt	möglichst	offen
Geschlecht			
Land/Kontinent/Sprachraum			
Religionszugehörigkeit			
Gute Deutschkenntnisse			
Aufenthalt in Wgt. > 1 Sem.			
Nichtraucher			
Außerdem			

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke des Brother and Sister-Programms gespeichert, verarbeitet und an die Hochschule Ravensburg-Weingarten für die Vermittlung der Patenschaften mit den Studierenden der Hochschule weitergegeben werden. Auf Ihren Widerruf werden wir Ihre für den oben genannten Zweck gespeicherten Daten löschen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Bitte senden an:

Stadt Ravensburg, Freiwilligenagentur, Marienplatz 26, 88212 Ravensburg

Fax: 0751 82-60102

E-Mail: freiwilligenagentur@ravensburg.de