

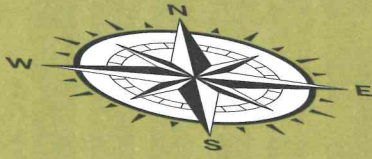
# Inhalt

Navigation für Integration	4
Unterkunft und Unterhalt	6
Gesundheit	10
Anmeldung in die Schule	12
Anmeldung in die Kita	18
Asylverfahren	20
Deutschkurse	28
Schul - und Berufsausbildung	36
Wohnungssuche	44
Arbeitsaufnahme	48

# Herzlich Willkommen!

أهلاً وسهلاً	Dobro došli	welcome
शुभागत	Şima xêr amêy	Биринч қашқуну
خوش آمدید	Bemvindo	සමුඵතම
bienvenue	热烈欢迎	சௌப்பவாடா
Soo dhawaada	热烈欢迎	சௌப்பவாடா
සමුඵතම	إهلا وسهلا	Добро пожаловать
بہ خیر ہاتھ	به راغلاست	பெரவாடா
Hjertelig velkommen	Hos geldiniz	어서 오십시오

1



Navigation für Integration

Name	Vorname	geboren am	Nationalität

Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich spreche/Wir sprechen folgende Sprache(n)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Im Notfall bitte kontaktieren** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2/1



# Unterkunft und Unterhalt

## Sozialamt der Stadt Norderstedt

SachbearbeiterIn \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Antragstellung im Sozialamt am \_\_\_\_\_

Zuweisung an folgende Adresse

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Norderstedt

Anmeldung beim Einwohnermeldeamt erfolgt

Neue Adresse melden an BaMF und ABH Segeberg gemeldet

### 1. Umsetzung an folgende Adresse

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Norderstedt

Ummeldung beim Einwohnermeldeamt erfolgt

Neue Adresse melden an BaMF und ABH Segeberg gemeldet

### 2. Umsetzung an folgende Adresse

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Norderstedt

Ummeldung beim Einwohnermeldeamt erfolgt

Neue Adresse melden an BaMF und ABH Segeberg gemeldet

### 3. Umsetzung an folgende Adresse

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Norderstedt

Ummeldung beim Einwohnermeldeamt erfolgt

Neue Adresse melden an BaMF und ABH Segeberg gemeldet

## Bankverbindung

Konto bei \_\_\_\_\_



**Umzug in die eigene Wohnung**

am \_\_\_\_\_

neue Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ummeldung beim Einwohnermeldeamt erfolgt

Neue Adresse melden an BaMF und ABH Segeberg gemeldet

**JobCenter**

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

BG-Nr. \_\_\_\_\_

Hauptantrag ausgefüllt am \_\_\_\_\_

unterstützt durch \_\_\_\_\_

abgegeben am \_\_\_\_\_

Leistungsbescheid vom \_\_\_\_\_

**Kindergeld ⇒ Agentur für Arbeit**

Antrag ausgefüllt am \_\_\_\_\_

unterstützt durch \_\_\_\_\_

abgegeben am \_\_\_\_\_

**Elterngeld ⇒ Landesamt für soziale Dienste Lübeck**

Antrag ausgefüllt am \_\_\_\_\_

unterstützt durch \_\_\_\_\_

abgeschickt am \_\_\_\_\_

# 3



## Gesundheit

### Krankenkasse

Novitas BKK

Anmeldung erfolgt

Gesundheitskarte erhalten

Neue Krankenkasse \_\_\_\_\_

Ummeldung am \_\_\_\_\_

Gesundheitskarte erhalten

### Hausarzt

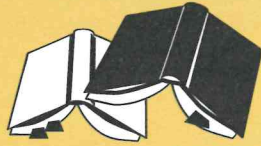
Wechsel zu Hausarzt

Stempel

Stempel

### Kinderarzt

Stempel



## Anmeldung in die Schule

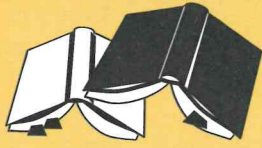
	Name	Name	
	geboren am	geboren am	
<b>DaZ-Zentrum Standort</b>			<b>erledigt durch</b>
Erstmeldung am			
Anmeldetermin am			
Start DaZ-Kurs am			
<b>Grundschule</b>			
	<i>Stempel</i>	<i>Stempel</i>	
<b>Ganztagsbetreuung</b> Anmeldung bei der BEB	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Weiterführende Schule</b>			
	<i>Stempel</i>	<i>Stempel</i>	<b>erledigt durch</b>
<b>BBZ</b>			
Erstmeldung am			
Anmeldetermin am			
Start DaZ-Klasse am			



# Anmeldung in die Schule

	Name	Name	
	geboren am	geboren am	
<b>DaZ-Zentrum Standort</b>			<b>erledigt durch</b>
Erstmeldung am			
Anmeldetermin am			
Start DaZ-Kurs am			
<b>Grundschule</b>			
	<i>Stempel</i>	<i>Stempel</i>	
<b>Ganztagsbetreuung</b> Anmeldung bei der BEB	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Weiterführende Schule</b>			
	<i>Stempel</i>	<i>Stempel</i>	
<b>BBZ</b>			<b>erledigt durch</b>
Erstmeldung am			
Anmeldetermin am			
Start DaZ-Klasse am			





# Anmeldung in die Schule

	Name	Name	
	geboren am	geboren am	
<b>DaZ-Zentrum Standort</b>			<b>erledigt durch</b>
Erstmeldung am			
Anmeldetermin am			
Start DaZ-Kurs am			
<b>Grundschule</b>			
	<i>Stempel</i>	<i>Stempel</i>	
<b>Ganztagsbetreuung</b> Anmeldung bei der BEB	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Weiterführende Schule</b>			
	<i>Stempel</i>	<i>Stempel</i>	
<b>BBZ</b>			<b>erledigt durch</b>
Erstmeldung am			
Anmeldetermin am			
Start DaZ-Klasse am			

# 5



## Anmeldung in die Kita

Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

**Antrag an Stadt Norderstedt ausgefüllt**

durch \_\_\_\_\_

**Antrag im Rathaus abgegeben**

bei \_\_\_\_\_

*Stempel*

### Freie oder kirchliche Kitas kontaktiert

Einrichtung	Warteliste	nochmal nachfragen ab
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____

Zusage Kitaplatz ab \_\_\_\_\_

*Stempel*

Antrag auf Gebührenermäßigung gestellt am \_\_\_\_\_

6<sub>/1</sub>

## Asylverfahren

**Asylantrag**

AntragstellerIn \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Aufenthaltsgestattung erstmals ausgestellt am \_\_\_\_\_

Asylverfahrensberatung am \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Anhörung (2. Interview) am \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

Asylbescheid vom \_\_\_\_\_

- Anerkennung der Flüchtlingseigenschaft nach § 25.3
- Subsidiärer Schutz
- Humanitärer Schutz
- Ablehnung des Asylantrags
- Ausreiseaufforderung zum \_\_\_\_\_
- Abschiebeverbot (Duldung)

Familiennachzug beantragt am \_\_\_\_\_

unterstützt durch \_\_\_\_\_

Familie eingereist am \_\_\_\_\_

beauftragter Rechtsanwalt

Stempel

**Klage vor dem Verwaltungsgericht Schleswig**eingereicht am \_\_\_\_\_

**Gerichtsbeschluss** vom \_\_\_\_\_

- Anerkennung der Flüchtlingseigenschaft nach § 25.3
- Subsidiärer Schutz
- Humanitärer Schutz
- Ablehnung des Asylantrags
- Ausreiseaufforderung zum \_\_\_\_\_
- Abschiebeverbot (Duldung)

**Erneute Asylverfahrensberatung**

am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

zu folgende Themen:

- Härtefallkommission
- Bleiberecht wegen guter Integration
- Ausbildungsduldung

**Asylfolgeantrag**gestellt am \_\_\_\_\_ **Bescheid** vom \_\_\_\_\_

- Anerkennung der Flüchtlingseigenschaft nach § 25.3
- Subsidiärer Schutz
- Humanitärer Schutz
- Ablehnung des Asylantrags
- Ausreiseaufforderung zum \_\_\_\_\_
- Abschiebeverbot (Duldung)

**Unabhängige Rückkehrberatung**

Diakonisches Werk  
 Tel. 04331 – 593-242 oder [info@diakonie-sh.de](mailto:info@diakonie-sh.de)  
 oder über die Asylverfahrensberatung in Norderstedt

6/1



# Asylverfahren

## Asylantrag

AntragstellerIn \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Aufenthaltsgestattung erstmals ausgestellt am \_\_\_\_\_

Asylverfahrensberatung am \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Anhörung (2. Interview) am \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

Asylbescheid vom \_\_\_\_\_

- Anerkennung der Flüchtlingseigenschaft nach § 25.3
- Subsidiärer Schutz
- Humanitärer Schutz
- Ablehnung des Asylantrags
- Ausreiseaufforderung zum \_\_\_\_\_
- Abschiebeverbot (Duldung)

Familiennachzug beantragt am \_\_\_\_\_

unterstützt durch \_\_\_\_\_

Familie eingereist am \_\_\_\_\_

beauftragter Rechtsanwalt

Stempel

## Klage vor dem Verwaltungsgericht Schleswig

eingereicht am \_\_\_\_\_


**Gerichtsbeschluss** vom \_\_\_\_\_

- Anerkennung der Flüchtlingseigenschaft nach § 25.3
- Subsidiärer Schutz
- Humanitärer Schutz
- Ablehnung des Asylantrags
- Ausreiseaufforderung zum \_\_\_\_\_
- Abschiebeverbot (Duldung)

**Erneute Asylverfahrensberatung**

am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

zu folgende Themen:

- Härtefallkommission
- Bleiberecht wegen guter Integration
- Ausbildungsduldung

**Asylfolgeantrag**

 gestellt am \_\_\_\_\_ 
**Bescheid** vom \_\_\_\_\_

- Anerkennung der Flüchtlingseigenschaft nach § 25.3
- Subsidiärer Schutz
- Humanitärer Schutz
- Ablehnung des Asylantrags
- Ausreiseaufforderung zum \_\_\_\_\_
- Abschiebeverbot (Duldung)

**Unabhängige Rückkehrberatung**

Diakonisches Werk

 Tel. 04331 – 593-242 oder [info@diakonie-sh.de](mailto:info@diakonie-sh.de)

oder über die Asylverfahrensberatung in Norderstedt

Name \_\_\_\_\_

Zugangsberechtigt zu Integrationskurs (BaMF)

ja  nein  BaMF-Bescheid Nr. \_\_\_\_\_

Lese- und Schreibkompetenz (Alphabetisierung) vorhanden

in Erstschrift \_\_\_\_\_  in Deutsch  nein 

Teilnahme am Angebot Erstes Deutsch (Willkommen-Team)

ja  nein  Niveau \_\_\_\_\_

Anmeldung im Selbstlernzentrum (VHS)

ja  nein  Niveau \_\_\_\_\_

Anmeldung zum Integrationskurs (BaMF) bei

(Datum und Stempel)	(Datum und Stempel)
(Datum und Stempel)	(Datum und Stempel)
(Datum und Stempel)	(Datum und Stempel)

**Besuch folgender Deutschkurse/Maßnahmen mit Deutschkursanteil**  
(bitte chronologisch ergänzen!)

Zeitraum	Maßnahme/Kurs	Träger	erreichtes Niveau

**Bestandene Deutschprüfungen**

A2 bestanden am \_\_\_\_\_

B1 bestanden am \_\_\_\_\_

B2 bestanden am \_\_\_\_\_





# Deutschkurse

Name \_\_\_\_\_

Zugangsberechtigt zu Integrationskurs (BaMF)

ja  nein  BaMF-Bescheid Nr. \_\_\_\_\_

Lese- und Schreibkompetenz (Alphabetisierung) vorhanden

in Erstschrift \_\_\_\_\_  in Deutsch  nein

Teilnahme am Angebot Erstes Deutsch (Willkommen-Team)

ja  nein  Niveau \_\_\_\_\_

Anmeldung im Selbstlernzentrum (VHS)

ja  nein  Niveau \_\_\_\_\_

## Anmeldung zum Integrationskurs (BaMF) bei

<i>(Datum und Stempel)</i>	<i>(Datum und Stempel)</i>

<i>(Datum und Stempel)</i>	<i>(Datum und Stempel)</i>

<i>(Datum und Stempel)</i>	<i>(Datum und Stempel)</i>

**Besuch folgender Deutschkurse/Maßnahmen mit Deutschkursanteil**  
(bitte chronologisch ergänzen!)

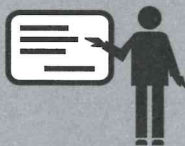
Zeitraum	Maßnahme/Kurs	Träger	erreichtes Niveau

**Bestandene Deutschprüfungen**

A2 bestanden am \_\_\_\_\_

B1 bestanden am \_\_\_\_\_

B2 bestanden am \_\_\_\_\_



# Schul- und Berufsausbildung

Name \_\_\_\_\_

## Schulbesuch

Schulbesuch in \_\_\_\_\_ (Land) \_\_\_\_\_ Jahre

Schulabschluss erworben ja  nein

Anerkennung beantragt ja  nein

unterstützt durch \_\_\_\_\_

Schulabschluss anerkannt ja  nein

als \_\_\_\_\_

## Berufserfahrung als

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Berufsabschluss/Studium

Ausbildung als \_\_\_\_\_ Jahre

Abschluss erworben ja  nein

Anerkennung beantragt ja  nein

unterstützt durch \_\_\_\_\_

Berufsabschluss/Studium anerkannt ja  nein

als \_\_\_\_\_



**Berufswunsch**

\_\_\_\_\_

oder \_\_\_\_\_

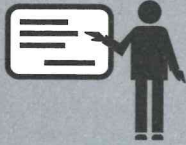
oder \_\_\_\_\_

Erste Schritte:

- Information zum Beruf/zur Ausbildung
- Lebenslauf erstellt
- Hospitation
- Praktikum
- Entscheidung für einen Beruf
- Bewerbungsunterlagen erstellt
- Bewerbungen versandt

**Absolvierte Praktika und berufliche Maßnahmen**

Zeitraum	Hospitation/Praktikum/ Maßnahme/Kurs	Betrieb/ Träger
		<i>Stempel</i>
		<i>Stempel</i>
		<i>Stempel</i>
		<i>Stempel</i>



# Schul- und Berufsausbildung <sup>2</sup>

Name \_\_\_\_\_

## Schulbesuch

Schulbesuch in \_\_\_\_\_ (Land) \_\_\_\_\_ Jahre

Schulabschluss erworben ja  nein

Anerkennung beantragt ja  nein

unterstützt durch \_\_\_\_\_

Schulabschluss

anerkannt ja  nein

als \_\_\_\_\_

## Berufserfahrung als

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Berufsabschluss/Studium

Ausbildung als \_\_\_\_\_ Jahre

Abschluss erworben ja  nein

Anerkennung beantragt ja  nein

unterstützt durch \_\_\_\_\_

Berufsabschluss/Studium

anerkannt ja  nein

als \_\_\_\_\_



### Berufswunsch

\_\_\_\_\_

oder \_\_\_\_\_

oder \_\_\_\_\_

#### Erste Schritte:

- Information zum Beruf/zur Ausbildung
- Lebenslauf erstellt
- Hospitation
- Praktikum
- Entscheidung für einen Beruf
- Bewerbungsunterlagen erstellt
- Bewerbungen versandt


### Absolvierte Praktika und berufliche Maßnahmen

Zeitraum	Hospitation/Praktikum/ Maßnahme/Kurs	Betrieb/ Träger
		<i>Stempel</i>
		<i>Stempel</i>
		<i>Stempel</i>
		<i>Stempel</i>

9/1



## Wohnungssuche

### Vorbereitungen

- |                               |                    |                          |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Wohnberechtigungsschein (WBS) | erhalten am _____  | <input type="checkbox"/> |
| Schufa-Auskunft               | beantragt am _____ | <input type="checkbox"/> |
|                               | erhalten am _____  | <input type="checkbox"/> |
| Selbstauskunft                | ausgefüllt         | <input type="checkbox"/> |
| Infokurs „Mieterführerschein“ | besucht am _____   | <input type="checkbox"/> |

### Interesse angemeldet bei

- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

**Wohnen in der eigenen Wohnung**

- Abmeldung aus der städtischen Unterkunft  
beim Hausmeister persönlich erledigt (Ausstattungsprotokoll!)
- Schlüssel beim Hausmeister abgegeben
- neue Adresse gemeldet
- JobCenter/ Sozialamt
- EMA (Stadt Norderstedt)
- Ausländerbehörde Segeberg
- ggf. BaMF
- Kita, Schule und Sprachschule
- Krankenkasse, Ärzte und Bank
- AWO/Caritas/Diakonie
- Familienkasse
- Nachsendeantrag bei der Post gestellt (ca. 20,-€)



10



## Arbeits- aufnahme

Name \_\_\_\_\_

### Arbeitsaufnahme

ab dem \_\_\_\_\_

Arbeitsaufnahme beim Sozialamt oder Jobcenter gemeldet

### Kosten der Unterkunft

Arbeitsaufnahme beim Amt für Gebäudewirtschaft (Amt 68) gemeldet

Name \_\_\_\_\_

### Arbeitsaufnahme

ab dem \_\_\_\_\_

Arbeitsaufnahme beim Sozialamt oder Jobcenter gemeldet

### Kosten der Unterkunft

Arbeitsaufnahme beim Amt für Gebäudewirtschaft (Amt 68) gemeldet

## Nähere Informationen

Stadt Norderstedt  
Integrationsbeauftragte Heide Kröger  
Rathausallee 50, 22846 Norderstedt

Tel.: 040/53595-916

E-Mail: [integrationsbeauftragte@norderstedt.de](mailto:integrationsbeauftragte@norderstedt.de)

Der Kompass Norderstedt wurde erstellt von  
der Steuergruppe **Navigation für Integration:**

- Stadt Norderstedt
- Diakonisches Werk HH/SH
- Willkommen-Team e.V.

mit *Unterstützung* von

„Willkommen bei Freunden – Bündnisse  
für junge Flüchtlinge“, einem gemeinsamen  
Programm der Deutschen Kinder- und  
Jugendstiftung und dem Bundesministerium  
für Familien, Senioren, Frauen und Jugend.