

Ansprechpartnerinnen

Ansprechpartnerin für den Kreis Borken:

Sonja Machalitza

Koordination KIM Kreis Borken

02861-681-4381

s.machalitza@kreis-borken.de



Ansprechpartnerin für die Stadt Bocholt:

Kirsten Meis

Koordination KIM Stadt Bocholt

02871-953-605

kirsten.meis@bocholt.de



Titelbild: ©alphaspirit - stock.adobe.com

Herausgeber

Kreis Borken, Der Landrat

Bildung und Integration

Burloer Str. 93

46325 Borken

www.bildungskreis-borken.de/KI



Case Management (KIM)

Hilfe zur Integration

Ihre Case Managerinnen vor Ort

Kommunales Integrationsmanagement (KIM) Case Management

Das Angebot richtet sich an Menschen mit Einwanderungsgeschichte unabhängig von Alter und Aufenthaltsstatus.

Die Case Managerinnen und Case Manager unterstützen und beraten individuell und vertraulich zu Fragestellungen der Integration.

Diese Case Managerin oder Manager wird ihr persönlicher Ansprechpartner und hat alle Helfer im Blick.

Die Teilnahme am Case Management ist freiwillig. Sie benötigt Ihre Zustimmung und ist kostenlos.

Ihre Vorteile

- Individuelle Betreuung und Beratung
- Eine AnsprechpartnerIn für unterschiedliche Probleme
- Persönliche AnsprechpartnerIn vor Ort
- Stärkung der eigenen Fähigkeiten
- Vermittlung zwischen den verschiedenen Behörden
- Passgenaue Angebote (z.B. Sprachkurs)
- Abbau von Problemen

► Region Ahaus

Legden, Vreden, Stadtlohn, Südlohn

Julia Niehus
Tel.: 0151-46332325
j.niehus@ki-bor.de

Frau Stefanie Wispel
Tel.: 0160 4857832
s.wispel@ki-bor.de



Frau Gabriele van Goer
Tel.: 0151 54713194
g.vangoer@ki-bor.de

► Region Borken

Raesfeld, Heiden, Reken, Velen, Gescher

Melanie Scholten
0160-93212789
m.scholten@ki-bor.de

Frau Alicja Szkrabinski
Tel.: 0151 54432255
a.szkrabinski@ki-bor.de



► Region Bocholt

Rhede, Isselburg

Frau Dilek Ceyhan
Tel.: 02871 953761
oder 0176 16162088
d.ceyhan@ki-bor.de



Unterbezirk
Münsterland-
Recklinghausen

► Region Gronau

Heek, Schöppingen

Frau Katharina Thesing
Tel.: 0176 18029187
k.thesing@ki-bor.de



Ich habe Interesse am Case Management teilzunehmen und erlaube, dass meine Kontaktdaten an die zuständigen Personen weitergeben werden dürfen.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Datum und Unterschrift

Dieser Fall wurde angemeldet durch: _____

Ansprechpartnerin/ Institution: _____

Kontaktdaten, E-Mail oder Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass ich von der zuständigen Person des Case Managements kontaktiert werde.