

eingegangen: _____
(wird von AMSOC ausgefüllt)

Liebe*r Bewerber*in,

dieser Fragebogen hilft uns dabei, einen ersten Eindruck von Ihnen zu bekommen. Gleichzeitig dient er uns zur Orientierung für das Kennenlerngespräch, das wir mit Ihnen im Anschluss an Ihre Bewerbung führen werden.

Es handelt sich teilweise um sehr persönliche Fragen, die von uns selbstverständlich vertraulich behandelt werden.

1. Angaben zu Ihrer Person

	1. Bewerber*in	2. Bewerber*in
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beruf:

Kinder
(Name und Alter):

2. Ihre Lebens- und Wohnsituation

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

Ihre Arbeitszeiten:

Wohnfläche in m²:

Anzahl der Zimmer:

Name und Alter von
weiteren im Haushalt
lebenden Personen:

Haustiere:

PKW vorhanden:

Aufnahmeoption:

Unser Konzept beinhaltet auch die Option, dass einmal im Monat eine Übernachtung sowie während akuter Krankheitsepisoden der Eltern eine bis zu 8-wöchige Aufnahme des Patenkindes bei den Ehrenamtlichen stattfinden können.

Für welche Form der Patenschaft interessieren Sie sich?

Patenschaft mit der Option von Übernachtung und Aufnahme des Kindes im Krisenfall.

Patenschaft ohne Aufnahmeoption und Übernachtung

Ich bin/wir sind noch unentschlossen.



3. Ihre Motivation zur Übernahme einer Patenschaft

Warum möchten Sie eine Patenschaft für ein Kind mit einem psychisch erkrankten Elternteil übernehmen?

Haben Sie bereits Erfahrungen/Kenntnisse in der ehrenamtlichen Arbeit mit Menschen?

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

4. Ihre Interessen

Was machen Sie gerne in Ihrer Freizeit?

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

5. Gesundheit

Haben Sie körperliche Krankheiten oder Beschwerden, die Sie im Umgang mit Kindern beeinträchtigen könnten?

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

Ja

Ja

Nein

Nein

Wenn ja, bitte erläutern Sie kurz die Diagnose/n:

Haben oder hatten Sie selbst psychische Probleme?

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

Ja

Ja

Nein

Nein



Wenn ja, bitte erläutern Sie kurz:

Haben Sie Therapieerfahrung?

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

Ja

Ja

Nein

Nein

6. Ihre Erfahrungen mit psychisch erkrankten Menschen

Haben oder hatten Sie beruflich und/oder privat Kontakt mit psychisch erkrankten Menschen?

1. Bewerber*in

2. Bewerber*in

Ja

Ja

Nein

Nein

Wenn ja, welche Erfahrungen haben Sie gemacht?

7. Ihre Wunschatenschaft

Max. Anzahl der Patenkinder 1 Kind

2 Geschwister

Alle Geschwister

Alter des Patenkindes
(mehrere Angaben möglich)

1 bis 3 Jahre

4 bis 6 Jahre

7 bis 9 Jahre

10 bis 12 Jahre

13 Jahre und Älter

Geschlecht des Patenkindes Mädchen

Jungen

Egal

8. Ihre Fragen

Haben Sie bereits konkrete Fragen? Über welche Punkte möchten Sie gerne in unserem persönlichen Gespräch näher sprechen?

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten von AMSOC für den Aufnahmeprozess ins Patenschaftsangebot, die Suche nach einer passenden Patenschaft, die Dauer der Patenschaft bzw. darüber hinaus, sofern dies gesetzlich gestattet ist, ggf. auch in elektronischer Form gemäß der DSGVO gespeichert sowie zu statistischen Zwecken bzw. zur Evaluation genutzt werden.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift 1. Bewerber*in *

Unterschrift 2. Bewerber*in *

*) Wenn Sie die Unterlagen per E-Mail einreichen, können Sie die Unterlagen beim persönlichen Gespräch unterschreiben.



9. „Freestyle“: Vorstellung Ihrer Person

Schreiben Sie uns das, was Ihnen wichtig ist!

Was sollten wir über Sie neben den standardisierten Fragen des Bewerbungsbogens noch wissen? Was möchten Sie uns noch über sich mitteilen? Was macht Sie selbst und was Ihre Familie aus? Was waren bislang wichtige Lebensabschnitte und Lebensstationen? Was für Pläne haben Sie? Nutzen Sie dafür gerne dieses Formular. Gerne dürfen Sie aber auch kreativ werden! Wir freuen uns auf Sie!

A large, empty rectangular area with a light gray background, intended for the applicant to write their free-form response.