



Mehr
Generationen
Haus



Telefon 0 62 41 / 3 69 44 55 oder E-Mail info@mgh-worms.de

Familienpatenprojekt Worms

Ehrenamtlicher Pate / Ehrenamtliche Patin

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Familienpatenschaft interessieren. Damit wir Sie und Ihre Motivation Pate zu werden kennen lernen und erfahren wo und wie Sie sich engagieren wollen, füllen Sie den folgenden Fragebogen bitte sorgfältig aus. Im Anschluss werden wir auch ein persönliches Gespräch mit Ihnen führen.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Familienstand _____

Kind / er (Geschlecht und Alter) _____

Telefonnr. privat: _____ geschäftlich: _____

E-Mail _____

Ausgeübter Beruf _____

Arbeitszeit Teilzeit Vollzeit Sonstiges _____

Muttersprache _____

Fremdsprache/n (Grundkenntnisse, gute, sehr gute Kenntnisse) _____

Hobbys _____

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche? _____

Haben Sie eine Haustierallergie? _____

Rauchen Sie? _____

Stört es Sie, wenn in der Patenfamilie geraucht wird? _____

Haben Sie Erfahrung im Ehrenamt? Ja Nein

Wenn Ja, welche? _____

Welche Motive / Beweggründe haben Sie als ehrenamtlicher Pate / ehrenamtliche Patin, Familien zu begleiten?

Welche Aufgaben möchten Sie als Familienpate übernehmen? Welche Aufgaben schließen Sie aus?

Welche Fähigkeiten / Kompetenzen bringen Sie mit, die für Ihre Tätigkeit als Pate nützlich sein können?

Wie viele Zeitstunden können Sie wöchentlich für das Projekt aufbringen?

An welchen Tagen könnten Sie als Pate aktiv sein? (z. B. wochentags, am Wochenende, vormittags, nachmittags, abends)

(Bitte denken Sie daran, dass Sie die Patenschaft nach Möglichkeit regelmäßig und über einen längeren Zeitraum eingehen sollten. Schnelle Beziehungsabbrüche sollten vermieden werden)

In welchem Teil von Worms würden Sie eine Patenschaft übernehmen?

Haben Sie einen PKW, den Sie bereit wären zu nutzen?

Gibt es Familienkonstellationen, die Sie besonders gerne oder eher nicht begleiten möchten? (z.B. Großfamilie, Alleinerziehende, sozial benachteiligte Familien, minderjährige Eltern, ausländische Familien)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____