

Bewerber-Fragebogen für Einzelvormünder

1. Allgemeine Angaben

Vor- und Nachname ggf. Geburtsname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Telefon	
Handy	
E-Mail	
erlernter Beruf	
derzeit ausgeübter Beruf	
Hobbys	



2. Eignungskriterien

	Ja	Nein	Anmerkungen /Erläuterungen
Deutsch als Erstsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere Sprachkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ggf. Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erweitertes Führungszeugnis ohne einschlägige Eintragungen (§ 72 SGB VIII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wirtschaftliche Verhältnisse gesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geordnete Wohnsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Flexibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zeitliche Ressourcen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
psychische und physische Gesundheit (Gesundheitszeugnis)/ Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motivation, sich rechtliche Kenntnisse anzueignen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit der Herkunftsfamilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soziale und pädagogische Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Erfahrungen mit der Übernahme von Vormundschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erfahrungen mit der Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Angaben zum Mündel/Pflegling

Wo sehen Sie ihre Grenzen als Einzelvormund?

Alterseinschränkungen: von bis Jahren
 Keine

Geschlecht: männlich weiblich unwichtig

UMA (unbegleiteter minderjähriger Flüchtling): ja nein

Kind/Jugendlicher mit besonderen Bedürfnissen oder Beeinträchtigungen:

	Ja	Nein
Körperbehinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geistige Behinderung / Lernbehinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Erkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhaltensauffälligkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklungsrückstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitliche Risiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sonstiges:



4. Angaben zur Tätigkeit als Einzelvormund/-Pfleger

Warum möchten Sie Einzelvormund/Pfleger werden? In welcher Rolle sehen Sie sich als Einzelvormund?

Welche Erwartungen/ Bedenken haben Sie an die ehrenamtliche Tätigkeit als Einzelvormund/Pfleger?

Welche Erwartungen haben Sie an Ihr Mündel?

Wo sehen Sie Unterstützungsbedarf in Ihrer Tätigkeit als Einzelvormund/-Pfleger seitens des Jugendamtes und anderen beteiligten öffentlichen Stellen?

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/-in

Wir bedanken uns, dass Sie sich die Zeit zum Ausfüllen dieses Fragebogens genommen haben.

