

„Berufswahlpaten“



Ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in

Persönliche Daten

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruflicher Werdegang: _____

Mobilität (z.B. eigenes Auto, Zugverbindung, nur bis zu _____ km)

Einsatzmöglichkeiten

Zeit (z.B. bevorzugte Wochentage, an welchen Tagen nicht):

Ort (z.B. eigene Wohnung, Café, Jugendzentrum)

Vorstellungen an die Tätigkeit

Pate männlich, Alter bis: _____

Patin weiblich, Alter bis: _____

Weitere Wünsche, Anregungen, Bemerkungen

Ich verpflichte mich zur Verschwiegenheit über die persönlichen Verhältnisse des Jugendlichen/ jungen Erwachsenen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.