

# „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.