

ab hier gemeinsam

Careleaving Patenschaften



Fragebogen für Jugendliche und junge Erwachsene im Pfiff-Projekt „Careleaving-Patenschaften“

Wir möchten dich ein bisschen kennenlernen, um dich bei der Suche nach einer passenden Patin oder einem passenden Paten bestmöglich zu unterstützen. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten – wichtig ist nur, dass du ehrlich antwortest.

Wenn du einzelne Fragen nicht beantworten kannst oder willst, lass sie einfach aus.

Vielen Dank für deine Mitarbeit!

Über dich

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Adresse: _____

Telefon/ E-Mail: _____

Träger/Name der Wohngruppe _____

Bezugsbetreuer/in: _____

Sorgerecht (Vormund, Eltern, ...): _____

Schule, Ausbildung, Arbeit

Was machst du zurzeit?

☐ Schule ☐ Ausbildung ☐ Arbeit ☐ auf Jobsuche

☐ anderes: _____

Welche Interessen oder Ziele hast du für deine Zukunft (z. B. Beruf, Ausbildung, Hobbys)?

Welche Interessen oder Hobbies hast du?

- ☐ Lesen
- ☐ Filme oder Serien sehen?
- ☐ Spielst du gerne Spiele wie z.B. Gesellschaftsspiele, Konsole, Computer etc.?
- ☐ Magst du Sport?



ab hier gemeinsam

Careleaving Patenschaften

- ☐ Bist du Mitglied in einem Verein oder einer Organisation?
- ☐ Spielst du ein/ mehrere Instrument/e?
- ☐ Gehst du gern z.B. ins Kino, Theater oder zu Konzerten?
- ☐ Interessierst du dich für Technik wie z.B. Computer, Autos etc.?
- ☐ Bist du gerne in der Natur unterwegs?
- ☐ Machst du gerne Ausflüge oder Reisen?
- ☐ Machst du gerne kreative Sachen wie z.B. Malen, Basteln, Handwerken?

Machst du lieber etwas allein für dich oder mit andern zusammen?

Wie würden dich andere in drei Worten beschreiben?



Deine Wünsche an die Patenschaft

Warum möchtest du einen Paten oder eine Patin haben?

Wie stellst du dir eine gute Patenschaft vor?

- ☐ regelmäßige Treffen
 - ☐ wöchentlich
 - ☐ alle 14 Tage
 - ☐ _____
- ☐ gemeinsame Unternehmungen
- ☐ Unterstützung bei Alltagsthemen
- ☐ anderes: _____

Was möchtest du nicht in der Patenschaft?



ab hier gemeinsam

Careleaving Patenschaften



6. Sonstiges

Gibt es noch etwas anderes, das wir über dich wissen sollten, um eine passende Patin oder einen passenden Paten für dich zu finden?



Einverständnis

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und für die Auswahl und Vermittlung einer passenden Patin/ eines passenden Paten im Rahmen des Projekts genutzt werden.

☐ Ja

☐ Nein

Ort, Datum, Unterschrift Jugendliche/r, Erwachsene/r:

Bitte schick den ausgefüllten Fragebogen an:

PFIFF gGmbH

Brauhausstieg 15-17

22041 Hamburg

Tel. 040 41 09 84 60

www.pfiff-hamburg.de

oder an

abhiergemeinsam@pfiff-hamburg.de

Wenn du Fragen hast, kannst du uns auch gerne direkt anrufen.



ab hier gemeinsam

Careleaving Patenschaften

Zustimmung zur Careleaving-Patenschaft

Ich, _____, als Vormund/ges. Vertretung von
_____, stimme einer Careleaving-
Patenschaft der PFIFF gGmbH zu.

Ort, Datum, Unterschrift:

Kontaktdaten:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

