

Bewerberfragebogen

Wir wünschen uns ein Adoptivkind ein Pflegekind

1. Personalien

	Ehefrau	Ehemann
Familiennamen		
Geburtsnamen		
Vorname		
Geburtstag		
Kreis/Bundesland		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Telefon - privat - dienstlich		

Im Haushalt lebende Personen (außer Kinder)			
Name		Verwandtschaftsgrad	
2. Familienverhältnisse			
Eheschließung am / in			
Kirchliche Trauung			
Frühere Ehen	der Ehefrau	des Ehemannes	
Eheschließung am / in			
Auflösung durch / am			
Eheschließung am / in			
Auflösung durch / am			
gemeinsame eheliche Kinder	geboren am	wohnhaft	Schule
gemeinsame Adoptivkinder / aufgenommen am			
Pflegekinder jetzt und früher (Anzahl) aufgenommen am			

Geschwister	Alter	Beruf	verheiratet	Kinder

Familienhintergrund des Ehemannes/Bewerber					
	Name	Alter	Beruf	wohnhaft	ggf. Sterbedatum
Mutter					
Vater					

Bewerber aufgewachsen im Elternhaus
bei

Geschwister	Alter	Beruf	verheiratet	Kinder

3. Wie gestalten sich die Kontakte zu den Verwandten?

4. Schul- und Berufsausbildung		
	Ehefrau	Ehemann
Schulabschluss		
berufliche Ausbildung		
ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber		
dort beschäftigt seit		
Vollzeitbeschäftigung		
Teilzeitbeschäftigung (durchschnittliche Wochenstunden)		
anderweitige Verpflichtungen, nebenberufliche Tätigkeit in Vereinen und anderen Organisa- tionen		
5. Wirtschaftliche Verhältnisse		
Monatliches Nettoeinkommen		
Vermögen (Grundbesitz, Eigenheim, Eigentumswohnung, Sonstiges)		
Finanzielle Verpflichtungen und Schulden (monatliche Unterhaltsleistungen, Ratenkäufe, Hypotheken u.a.)		

6. Wohnen

Eigenheim Eigentumswohnung gemietetes Haus Mietwohnung

Wohnfläche

Zahl der Zimmer

Zahl der Kinderzimmer

Garten/Spielplatz am Haus

Haustiere

7. Beschreibung des Wohngebietes

Großstadt Kleinstadt Innenstadt Stadtrand
 Dorf abseits gelegenes Anwesen

8. Tageseinrichtungen und Schulen

Art der Tageseinrichtung	Entfernung in km
--------------------------	------------------

Schulen (Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Sonderschulen, berufsbildende und Fachschulen, u.a.)

9. Medizinische Versorgung

Welche Fachärzte / Therapieeinrichtungen / Krankenhäuser /Spezialkliniken befinden sich für Sie in zumutbarer Entfernung?

10. Beschreibung des Gesundheitszustandes aller Familienmitglieder und der im Haushalt lebenden Personen

11. Vorstrafen (aller Familienmitglieder und der im Haushalt lebenden Personen)

ja nein

wenn ja, welche

12. Hatten oder haben Sie bereits Antrag auf Vermittlung eines Pflege- oder Adoptivkindes gestellt?

ja nein

wenn ja, bei welcher Vermittlungsstelle?

Erklärung:

1. Wir sind damit einverstanden, dass ggf. unsere Unterlagen und die der Vermittlungsstelle im Rahmen der Vermittlung eines Kindes an andere Vermittlungsstellen weitergegeben werden.

ja nein

2. Bei der Vermittlung eines Kindes werden wir persönliche Angaben des Kindes und seiner Herkunftsfamilie durch die Vermittlungsstelle und ggf. durch andere Stellen erfahren. Wir verpflichten uns, diese Angaben nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiterzugeben (siehe Sozialgesetzbuch (SGB), Zehntes Buch (X), Schutz der Sozialdaten, §§ 67 ff, insbesondere § 78).

§ 78 SGB X:

Zweckbindung und Geheimhaltungspflicht des Empfängers:

Personen oder Stellen, denen personenbezogene Daten oder Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse offenbart worden sind, dürfen diese nur zu dem Zwecke verwenden, zu dem sie ihnen befugt offenbart worden sind. Im Übrigen haben sie die Daten in demselben Umfang geheim zu halten wie die in § 35 des Ersten Buches genannten Stellen.

Ort und Datum

Unterschrift der Ehefrau

Unterschrift des Ehemannes