

**Personalien Patenkind**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_  
Krippe  Kita  Schule  Hort   
Uhrzeit von – bis \_\_\_\_\_

**Personalien Eltern / Geschwister**

Mutter:	Vater:
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ Ort: _____	PLZ Ort: _____
Stadtteil: _____	Stadtteil: _____
Tel. privat: _____	Tel. privat: _____
Mobil: _____	Mobil: _____
Email: _____	Email: _____
Geb.-Datum: _____	Geb.-Datum: _____
Nationalität: _____	Nationalität: _____
Religion: _____	Religion: _____

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  
 in Partnerschaft lebend  allein lebend  
 in gleichgeschlechtlicher Partnerschaft lebend  
 in Wohngemeinschaft lebend

**Beruf / Tätigkeit / gegenwärtige Erwerbssituation:**

---

**Name und Alter der Geschwister:**

---

**1. Wie haben Sie von uns gehört?**

---

**2. Wie würden Sie Ihre gegenwärtige Lebenssituation beschreiben?**

---

---

**3. Bekommen Sie Unterstützung von anderen Organisationen / Verwandten oder Freunden?**

---

---

**4. Warum wünschen Sie sich einen Paten für Ihr Kind?**

---

---

**5. Welche Erwartungen haben Sie an einen Paten? Welche Eigenschaften sollte er mitbringen?**

---

---

**6. Sind Sie bereit, verlässlich mit einem Paten zusammen zu arbeiten und Ihr Kind dem Paten anzuvertrauen?**

---

---

**7. Ich bin bereit, zum Gelingen einer Patenschaft durch Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit und offene Kommunikation beizutragen. Dazu gehört für mich, regelmäßig Kontakt zur Ehlerding Stiftung zu halten.**

ja

nein

**8. Welche Eigenschaften und Vorlieben hat Ihr Kind?**

---

---

---

**9. Sind Krankheiten oder Allergien vorhanden, wenn ja welche?**

---

---

**10. Haben Sie selbst Haustiere?**

---

**11. Wann hat Ihr Kind Zeit für ein Treffen mit dem Paten/der Patin?**

(Wegen der längeren Kita- und Schulzeiten ist es gut, wenn auch Treffen am Wochenende möglich sind.)

am Wochenende

wochentags

**Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

**12. Was mir/uns sonst noch wichtig ist:**

---

---

---

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten bei der Ehlerding Stiftung gespeichert werden. Die Ehlerding Stiftung verpflichtet sich, die Daten nicht an Dritte weiter zu reichen.

Hamburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

***Sobald der ausgefüllte Fragebogen bei uns eingegangen ist, melden wir uns telefonisch bei Ihnen, um einen Termin für ein gemeinsames Kennenlernen zu vereinbaren.***