



Nummer: \_\_\_\_\_

## Fragebogen für Familien

**Nehmen Sie sich Zeit um diesen Fragebogen auszufüllen! Möglichst detaillierte Angaben helfen bei der Suche nach einer für Sie passenden Person! Alle Angaben sind freiwillig!**

### Beschreibung der Familie

- Familie                       alleinerzie. Frau                       alleinerzie. Mann  
Alter: \_\_\_\_\_                       bis 30                       30 - 40                       über 40  
Berufe der Eltern \_\_\_\_\_  
 Wohnung                       Wohnung mit Garten                       Haus mit Garten  
Stadtteil/Gegend \_\_\_\_\_  
 Nichtraucher                       Raucher m/w  
Haustiere \_\_\_\_\_

**ich/wir wären auch bereit als Dank gelegentlich Hilfe in Haus oder/und Garten anzubieten**

---

### Beschreibung der Kinder

Name	Alter	KiTa/Schule	Hobbys	Besonderheiten
------	-------	-------------	--------	----------------

---

Familien – Hobbys / Freizeitgestaltung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorstellungen / Werte / (rel.) Haltungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was veranlasst uns bei „Generationen-Freundschaften“ mitzumachen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Wünsche an die ältere Generation

- |  |  |                                   |                               |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frau                                      | <input type="checkbox"/> Mann                                  | <input type="checkbox"/> Ehepaar  | <input type="checkbox"/> egal |
| Alter:   | <input type="checkbox"/> 50 - 65                               | <input type="checkbox"/> 65 - 100 | <input type="checkbox"/> egal |
| Stadtteil/e _____  |  |                                   | <input type="checkbox"/> egal |
| <input type="checkbox"/> eigenes Auto                              |  |                                   | <input type="checkbox"/> egal |
| <input type="checkbox"/> Nichtraucher                              |  |                                   | <input type="checkbox"/> egal |
| <input type="checkbox"/> auch Kinderbetreuung im Haus der Senioren | <input type="checkbox"/> nicht nötig                           |                                   | <input type="checkbox"/> egal |
| <input type="checkbox"/> gerne mit Haustieren _____                | <input type="checkbox"/> lieber nicht                          |                                   | <input type="checkbox"/> egal |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige, feste Termine                | <input type="checkbox"/> gelegentliche (auf Anfrage) Betreuung |                                   |                               |
| religiöse Zugehörigkeit _____                                      |  |                                   | <input type="checkbox"/> egal |
- 

## Gewünschte Anteilnahme

- Spaziergehen mit Kinderwagen (Baby)
- Spaziergehen mit einem Kind / mehreren Kindern (zum Spielplatz etc.)
- Lesen, Spielen, Basteln mit einem Kind / mehreren Kindern in der Wohnung
- Ausflüge mit einem Kind / mehreren Kindern (Wald / Stadt / Theater / Kino ...)
- Begleiten einzelner Kinder zu Terminen (Sport / Musik / Fördertermine ...)
- Abholung von Kindergarten oder Schule auf Anfrage
- Gelegentliches abendliches Aufpassen auf das Kind / die Kinder
- Gerne auch Betreuung der Kinder im Haushalt der Senioren

Oder: \_\_\_\_\_

**Wir würden auch gerne eine regelmäßige und entlohnte Betreuung der Kinder haben!**

## Sonstige Bemerkungen

---

---

---