



Interessenbogen Eltern

Seniorenbeirat der
Hansestadt Rostock

| | |
|--------------|----------------------|
| Name: | Geburtsdatum: |
|--------------|----------------------|

Anschrift:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

| | |
|-----------------------|--|
| Telefonnummer: | Auto vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
|-----------------------|--|

Wie viele Kinder haben Sie? _____

Wie viele Kinder wohnen davon noch zu Hause? _____

Interessen und Hobbys:

| Was ist mir wichtig? (Bitte ankreuzen) | JA | NEIN | UNWICHTIG |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1. konfessionelle Bindung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Patengroßeltern haben eigene Kinder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Unsere Patengroßeltern sollten in unserem Stadtgebiet wohnen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Können Tiere im Haushalt der Patengroßeltern sein? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Vorzugsweise Vermittlung zu Nichtraucher? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Zeitlicher Einsatz (Stunden pro Monat) | <input type="radio"/> 8-10 | <input type="radio"/> 10-15 | <input type="radio"/> mehr |

Bitte beschreiben Sie kurz, welche Voraussetzungen die Patengroßeltern für Sie erfüllen sollten!

Rostock, den _____

Unterschrift: _____