Fragebogen für interessierte Betreuer*innen				JUGEND
Name				
Vorname				
Straße				KONIGSWINT
PLZ:	Ort:			
Telefon/Handynr.				
E-Mail				
Geburtsdatum	Alter			
Hast Du Geschwister? Wenn ja, wie alt sind sie?				
Beruf/Schule (mit Fachricht	ungen)			
Ich besitze einen Kfz-Führerschein:		Ja	Nein	
Ich bin DLRG-Rettungsschwimmer*in:		Ja	Nein	
Ich habe eine JuLeiCa:		Ja	Nein	
Ich habe einen gültigen Erste-Hilfe-Schein:		Ja, aus dem Jahr Nein		Nein
An welcher Ferienaktion möchtest Du teilnehmen (bitte Prioritäten angeben, 1/2/3)?  Welche Erfahrungen hast Du im Umgang mit Kindern?				
Hast Du bereits an einer Fer	ienaktion mitgewirk	ct? An welc	hen?	
Was sind Deine <b>Hobbys</b> ? Wa	as machst Du beson	ders gerne	(Kreativ, Sport, Mus	sik)?



Datum und Unterschrift

