

Big sister e.V.
Hüttenstraße 35
40215 Düsseldorf
0211-15 76 327
info@bigsiستيرev.de



Big sister Fragebogen

Ich möchte eine Big sister werden

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Tel. beruflich

Tel. privat

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Religionszugehörigkeit

Familienstand / Kinder

Beruf

Sind Sie z.Z. berufstätig?

In der Ausbildung / Studium / Fort- oder Weiterbildung

Wie, wo, durch wen haben Sie von Big sister erfahren?

Welche Hobbies / Interessen haben Sie?

Sind Sie mobil?

Wie ist Ihre derzeitige Wohnsituation?

Haben Sie Angst vor Tieren? Ja Nein

vor welchen?

Mögen Sie Pferde? Ja Nein

Reiten Sie? Ja Nein

Welche Musik mögen Sie?

Haben Sie Lieblingsfilme oder -bücher?

Treiben Sie gerne Sport? Ja Nein
welchen?

Warum möchten Sie eine Big sister werden?

Haben Sie Erfahrung in Projekten mit Kindern und Jugendlichen?

Haben Sie Geschwister? Ja Nein

Leiden Sie an Allergien oder anderen körperlichen Einschränkungen?

Wie viel freie Zeit haben Sie regelmäßig für ihre Little sister?

Was möchten Sie mit Ihrer Little Sister unternehmen?

Sind Sie vorbestraft? Ja Nein

Ich würde lieber die Big sister eines
eines jüngeren Mädchens (8-12 Jahre)
eines älteren Mädchens (13-16 Jahre)
werden
Das Alter ist nicht so wichtig

Ich bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sind.

Datum

Ort

Unterschrift