

## Fragebogen Eltern

→ Bitte beidseitig ausgefüllt vor der ersten Vermittlung **zurück an:**  
**Jung & Alt e.V.**, Mühlendamm 86, 22087 Hamburg Fax: **(040) 251 77 34**

|   | Eltern (1)  | Eltern (2)   |
|---|---|--|
| <b>Name</b>                             |   |  |
| <b>Vorname</b>                          |   |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                     |   |  |
| <b>Telefon</b>                          |   |  |
| <b>Mobil</b>                            |   |  |
| <b>E-mail</b>                           |   |  |
| <b>Fax</b>                              |   |  |
| <b>Berufstätig</b>                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |
|   | <input type="checkbox"/> angestellt<br><input type="checkbox"/> beamtet <input type="checkbox"/> selbständig  | <input type="checkbox"/> angestellt<br><input type="checkbox"/> beamtet <input type="checkbox"/> selbständig |
| <b>Tel. beruflich</b>                   |   |  |
| <b>erreichbar von - bis</b>             |   |  |
| <b>Anspruch gesetzliche Pfllegetage</b> | _____ Tage pro Jahr + Kind  | _____ Tage pro Jahr + Kind   |
| <b>Familienstand:</b>                   | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> verwitwet |  |
| <b>Adresse: Straße</b>                  |   | <b>Nr.</b>   |
| <b>Stockwerk</b>                        | EG <input type="checkbox"/> __. Stock <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Fahrst. RH <input type="checkbox"/> EH <input type="checkbox"/>                        |  |
| <b>Postleitzahl</b>                     |   | <b>Ort</b>   |
| <b>Stadtteil</b>                        |   |  |
| <b>Erreichbarkeit per HVV</b>           | <b>U/S - Bahn:</b> _____  | <b>Bus:</b> Station: _____   |
|   | + Fußweg: ca. _____ Min   |  |
| <b>Motorisiert</b>                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |
| <b>Haustiere</b>                        | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:  |  |
| <b>Antrag auf Ermäßigung:</b>           | <input type="checkbox"/> Hiermit stellen wir einen Antrag auf Ermäßigung der Monatsgebühr bei Jung & Alt e.V.; Einkommensnachweis/Bescheid ARGE o.ä. ist beigefügt.                     |  |
|   |   |  |

|  | Kind (1)  | Kind (2)  |
|--|---|---|
| <b>Vorname</b>   |   |   |
| <b>Nachname</b>  |   |   |
| <b>Geburtsdatum</b>  |   |   |
| <b>Kindergarten/<br/>Tagesmutter</b>   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                 |
| <b>Wissenswertes über das<br/>Kind (z.B. Vorlieben, Ab-<br/>neigungen, Besonderheiten)</b>                       |   |   |
| <b>Allergien</b>   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                 |
| <b>Sonstige Informationen<br/>von Ihrer Familie</b><br>(die für die Vermittlung einer<br>Betreuung wichtig sind) |   |   |
| <b>Die Betreuung der Kinder<br/>ist möglich:</b>   | <input type="checkbox"/> zuhause <input type="checkbox"/> bei SeniorIn <input type="checkbox"/> ggf. Abholung von KITA  |   |
| <b>Rauchen im Haushalt</b>   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | Balkon/Terrasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Männliche Helfer/<br/>Ehepaare</b>  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein – nur weibliche Helfer  |   |
| <b>Bei Abendeinsätzen<br/>Nachhausebringen per<br/>PKW/ Taxi möglich</b>   | <input type="checkbox"/> in einem Umkreis von 5 km <input type="checkbox"/> 10 km <input type="checkbox"/> in ganz HH<br><input type="checkbox"/> bis zur nächsten HVV Station <input type="checkbox"/> unterschiedlich<br><input type="checkbox"/> Helfer kann nicht nachhause gebracht werden |   |
| <b>Wie sind Sie auf den Oma-<br/>Hilfsdienst aufmerksam<br/>geworden?</b>  | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Familie <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Medien<br><input type="checkbox"/> InfoStand <input type="checkbox"/> Arzt/Hebamme <input type="checkbox"/> Einrichtung:<br><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____              |   |
| <b>Ja, ich/wir werden<br/>Fördermitglied<br/>bei Jung &amp; Alt e.V.</b>   | <input type="checkbox"/> 20,- € jährlich (Einzelperson) <input type="checkbox"/> 30,- € jährlich (Paar) <input type="checkbox"/> nein   |   |
| <b>Raum für Fragen/<br/>Mitteilungen von Ihnen</b>   |   |   |

Ich verpflichte mich zur Verschwiegenheit über persönliche Verhältnisse der Betreuungspersonen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

→ Ihre Daten dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken von Jung & Alt e.V.

**Bitte nicht ausfüllen. Raum für interne Vermerke von Jung & Alt e.V.**

|                           |   |                      |
|---------------------------|---|----------------------|
| <b>Beginn:</b>            | <b>BZ:</b>                              | <b>Beitrag:</b>      |
| <b>Aufnahme in Datei:</b> | <b>Zahlweise:</b> mtl. / ¼ / ½ / jährl. | <b>Aufnahmegeb.:</b> |