

Antrag zur Aufnahme in die Vermittlungskartei



Mitglied des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes

Wittenberger Str. 5, 04129 Leipzig

Tel.: 0341 561 09316

0341 564 8501

sefaleipzig@web.de

Angaben zu Mutter/Vater:

Name: Vorname:

geb. am: Straße:

PLZ: Ortsteil/Stadtteil:

Etage: Lift Nächste Haltestelle:

Tel.-Nr.: mobil:

am bester erreichbar um: Uhr E-Mail:

Derzeitige Tätigkeit: erlernter Beruf:

wöchentl. Arbeitsstunden: weitere Angaben: (Haustiere, Raucher/Nichtraucher)

Angaben zum Partner:

Name: Vorname:

Lebt der Ehepartner(in) / Lebensgefährte(in) mit im Haushalt: ja nein

Derzeitige Tätigkeit:

Angaben zum Kind / zu den Kindern:

Wie viele Kinder leben insgesamt in Ihrem Haushalt:

Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht		Unfallversichert		Betreuung	
		m	w	ja	nein	ja	nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wie oft haben die Kinder Kontakt zu den eigenen Großeltern?

Woher haben Sie vom Großeltdienst erfahren?

Angaben zu Wunschoma / -opa: Für welche Kontakte und Einsätze möchten Sie Wunschgroßeltern?

Bitte vergeben Sie Punkte von 1 - 5 für die Wichtigkeit der nachstehenden Aufgaben für Ihre Wunschgroßeltern bis 5 Punkte entsprechen der größten Wichtigkeit.

	Punkte	Textl. Ergänzung
Zur Pflege meines Kindes im Krankheitsfall	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zur Abholung KITA / Schule	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zur Betreuung, wenn ich außer Haus bin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zur gemeinsamen Freizeitgestaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Meinem Kind eine Großelternzeit zu geben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Als Gesprächspartner der älteren Generation	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Haben Sie weitere Gründe für eine Wunschoma / -opa?

Benötigen Sie regelmäßige Kinderbetreuung? Bitte geben Sie Wochentage und Uhrzeit an:

Bei einer Vermittlung wird eine Aufwandsentschädigung vereinbart, die von den Eltern an die Ehrenamtlichen zu zahlen ist **je 4,00 €/h für die 1. – 5. Betreuungsstunde**
je 2,50 €/h ab 6. Betreuungsstunde am gleichen Tag

Sollten Sie nicht in der Lage sein, diese Aufwandsentschädigung zu zahlen, geben Sie bitte an, in welcher Höhe Sie eine Aufwandsentschädigung zahlen können:

Der Großelterndienst ist finanziell nicht in der Lage, hier einen Ausgleich für die Helfer vorzunehmen. Für die Aufnahme in die Vermittlungsdatei erheben wir einen einmaligen Unkostenbeitrag **von 5,00 €**.

Bitte überweisen Sie diesen Betrag auf folgendes Konto

IBAN: DE43 3702 0500 0003 5385 00, Verwendungszweck: **Unkostenbeitrag GED** oder zahlen Sie diesen persönlich in unserem Büro ein.

Fügen Sie dem Antrag bitte ein Familienfoto und/oder ein Foto des Kindes/der Kinder bei. Der Großelterndienst meldet sich bei Ihnen erst wieder, wenn wir für Ihre Familie eine(n) Wunschoma / -opa gefunden haben.

Hiermit bestätige ich, dass meine Daten im Rahmen des Großelterndienstes gespeichert werden dürfen. Eine Nutzung der Daten über den Großelterndienst hinaus wird ausdrücklich ausgeschlossen.

Datum:

Unterschrift: