

**1. Ich stelle mich vor**

Name.....Vorname.....Geburtsdatum.....  
Straße/PLZ/Ort.....  
Festnetz.....Handy.....  
E-Mail / Facebook.....  
Geschlecht  männlich  weiblich Nationalität.....  
Aufenthaltserlaubnis  befristet bis.....  unbefristet  
Geschwister / Anzahl und Alter.....  
Erziehungsberechtigte(Name/Vorname):.....  
.....

**2. Meine Schule / Berufsschule**

Schule.....Klasse.....  
Klassenlehrer/in.....  
Lieblingsfächer.....  
Weniger beliebte Fächer.....  
Berufswunsch /  
Ausbildungsberuf.....  
(voraussichtlicher) Schulabschluss:  
 Hauptschulabschluss Kl.9  Hauptschulabschluss 10A  
 FOR  FOR mit Qualifikation

**3. Meine Freizeit**

.....  
.....

**4. Was ich an anderen Menschen mag**

.....  
.....

**5. Was ich an anderen Menschen gar nicht mag**

.....  
.....

<b>6. So schätze ich mich ein</b>	hoch	mittel	eher wenig
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fähigkeit zur Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gewaltfreie Konfliktbewältigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7a) Schüler/innen:**

**Berufswünsche:**.....

**Falls ich keinen Ausbildungsplatz finde...**

- möchte ich zum Berufskolleg gehen,  
gewünschter Bildungsgang.....
- möchte ich arbeiten gehen, z.B. als .....
- will ich .....
- weiß ich noch nicht, was ich machen will!

**7b) Auszubildende:**

Ausbildungsberuf:.....Lehrjahr:.....

Firma (Name, Anschrift):.....

Berufsschule:.....

Ich brauche Unterstützung durch einen Paten, weil

.....  
.....

Ich möchte durch den Verein „AusbildungsPaten im Kreis Recklinghausen e.V.“ begleitet werden. Ich verpflichte mich zur aktiven Mitarbeit.

Die schriftliche Zustimmung meiner Eltern (Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren erforderlich!)

liegt vor  reiche ich nach

Ort, Datum.....Unterschrift .....

### 8. Einverständniserklärung zum Datenschutz:

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

( ) Die Hinweise zum Datenschutz auf der Homepage des Vereins beim Impressum habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten und ggf. weitere Daten über die Ausbildung und Tätigkeiten zum Zwecke der Beratung und Unterstützung durch den AusbildungsPaten/die AusbildungsPatin und durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Vereinssekretärin, Lokalverantwortliche oder Vorstand) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an: AusbildungsPaten im Kreis Recklinghausen e.V., Kemnastr. 7 in 45657 Recklinghausen

Ort, Datum.....Unterschrift.....

Ort, Datum..... Unterschriften.....  
der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen der AusbildungsPaten im Kreis Recklinghausen e.V. und zur Präsentation angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- ( ) Homepage des Vereins
- ( ) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Recklinghäuser Zeitung oder Stadtspiegel)

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an **öffentlichen Veranstaltungen** des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum.....Unterschrift.....

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich habe/Wir haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n  
des/der gesetzlichen Vertreter/s:.....

Datum und Unterschrift  
des/der gesetzlichen Vertreter/s:.....