

Selbstauskunft „ehrenamtlicher Betreuer“ für den Zuständigkeitsbereich Chemnitz

1 Kontaktdaten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
E-Mail	
Telefon	
Berufstätigkeit/Erwerbsstatus	<input type="checkbox"/> z. Z. erwerbstätig <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit/Altersteilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> z. Z. nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> in Rente/Pension <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Studium <input type="checkbox"/> Schüler

2 Mein beruflicher Hintergrund/meine Kompetenzen

Schulbildung	
Berufsabschluss	
Studium zum/als	
derzeit berufliche Tätigkeiten	
Erfahrungen im Bereich der gesetzlichen Vertretung (Vollmacht/Betreuer)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Praktische Erfahrungen im Umgang/aus der Arbeit mit	<input type="checkbox"/> psychisch kranken Menschen <input type="checkbox"/> körperbehinderten Menschen <input type="checkbox"/> geistig behinderten Menschen <input type="checkbox"/> suchtkranken Menschen <input type="checkbox"/> seelisch behinderten Menschen <input type="checkbox"/> mehrfachbehinderten Menschen <input type="checkbox"/> altersdementen Menschen <input type="checkbox"/>
Weitere praktische Erfahrungen im Bereich	

3 Motivation / Warum ich gerade in diesem Bereich arbeiten möchte

Motivation	<input type="checkbox"/> Erfahrungen sammeln <input type="checkbox"/> meine Kompetenzen sinnvoll einbringen <input type="checkbox"/> zum Gemeinwohl beitragen <input type="checkbox"/> anderen helfen <input type="checkbox"/> Interesse an neuer/anderer Aufgabe <input type="checkbox"/> die Absicht, Berufsbetreuer zu werden
anderer Grund	

4 Sonstiges

Folgende Aussagen treffen für mich zu:

Ich habe Kenntnisse ...	Grundkenntnisse	vertiefte Kenntnisse
im Betreuungsrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über die am Betreuungsverfahren Beteiligten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Sozialleistungerecht (SGB, WoGG, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über regionale Angebote, Einrichtungen und Dienste zur Versorgung kranker/behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Schuldrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Zivil- und Verwaltungsrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Psychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Psychiatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Sozialmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe bereits eine Betreuung geführt bzw. führe derzeit eine.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich habe methodische Kenntnisse für Beratungen, zur Hilfeplanung und deren Umsetzung.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich besitze Erfahrungen im Umgang mit Vorsorgevollmachten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Folgende sonstige Kenntnisse habe ich erlangt (z. B. Fremdsprachen, Gebärdensprache).		

Erklärungen:

Ich bestätige, dass gegen mich keine laufenden Strafverfahren anhängig sind.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin bereit, mein vereinfachtes Führungszeugnis vorzulegen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich lebe in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin bereit, eine Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis* vorzulegen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich leide an einer geistigen bzw. seelischen Behinderung.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich leide an einer Suchterkrankung.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

* Informationen zum Schuldnerverzeichnis entnehmen Sie auf www.amt24.de (im Suchfeld geben Sie *Schuldnerverzeichnis* ein).

E-Mail-Rundbrief:

Ich möchte regelmäßig über einen E-Mail-Rundbrief der örtlichen Betreuungsbehörde Chemnitz aktuelle Informationen erhalten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

5 Meine Vorstellungen für die Übernahme einer Betreuung

Anzahl Betreuungen, die ich ehrenamtlich übernehmen möchte	ca. <input type="checkbox"/> keine Angabe
Anzahl Stunden, die ich monatlich in die Tätigkeit investieren möchte	
bevorzugter Stadtteil	
Zu betreuende Person	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> nicht geschlechtsspezifisch
Für folgenden Personenkreis schließe ich eine Betreuungsübernahme bereits aus	

6 Abschließende Erklärung

Ich versichere, dass ich

- alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe,
- nicht vorbestraft bin und aktuell kein Strafverfahren gegen mich anhängig ist,
- nicht selbst unter Betreuung stehe,
- über mein Vermögen kein Insolvenzverfahren anhängig ist,
- keine eidesstattliche Versicherung über meine Vermögensverhältnisse abgegeben habe.

Folgende Unterlagen füge ich bei:

- Bewerbungsschreiben
- Tabellarischer Lebenslauf
- Zeugnisse, Beurteilungen, Qualifikationsnachweis u. Ä. in Kopie
- Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung, -nutzung und -weitergabe

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

- durch die Behörde auszufüllen -

Vorstellungstermin in der Betreuungsbehörde Chemnitz am: _____

Teilnehmer der Betreuungsbehörde: _____

Die Interessentin/der Interessent wurde nach Auswertung der eingereichten Unterlagen und des Vorstellungsgesprächs als geeignet erachtet, als rechtliche(r) Betreuer(in) - im Ehrenamt - tätig zu sein:

ja nein, weil: _____

Ort, Datum

Unterschrift Vertreter Betreuungsbehörde