

Bitte senden an:

oder an wohnpatenschaften@pib-bremen.de

PiB – Wohnpatenschaften
Kornelia Kötz
Bahnhofstraße 28-31
28195 Bremen

.....
Ort, Datum

Formular Wohnpate – persönliches Angebot

1. Angaben zu den Personen

Wohnpate / Wohnpatin	Partnerin / Partner
Name, Vorname u. Geburtsname	Name, Vorname u. Geburtsname
Adresse / Telefon / Fax / Mobil	
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Geburtsdatum, Geburtsort / Kreis	Geburtsdatum, Geburtsort / Kreis
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Beruf / Ausbildung	Beruf / Ausbildung
Gegenwärtig ausgeübte Tätigkeit	Gegenwärtig ausgeübte Tätigkeit

2. Vorstellung zur zukünftigen Wohnpatenschaft

Warum möchten Sie eine Wohnpatenschaft anbieten?

Welche Fremdsprachen werden in Ihrem Haus/-halt gesprochen?

Welche Erfahrungen im Umgang mit Menschen aus anderen Kulturen haben Sie?

Was ist aus Ihrer Sicht für das Gelingen einer Wohnpatenschaft erforderlich?

Wie viel Zeit können Sie für eine Wohnpatenschaft aufbringen (Stunden pro Woche)?

Haben Sie besondere Vorstellungen zum jungen Erwachsenen (Geschlecht, Land, Religion)?

Welche Sitten und Umstände (Gesundheit, Essen, Religion etc.) in ihrem Haushalt sollten bei einer Vermittlung berücksichtigt werden?

Welche Hobbies/Interessen/Aktivitäten sehen Sie als Anknüpfungspunkte für eine Patenschaft?

Welche Hausregeln und Regeln des Zusammenwohnens sind Ihnen besonders wichtig?

3. Weitere Hinweise, Wünsche oder Fragen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
Wohnpate / Wohnpatin

.....
Unterschrift
Partnerin / Partner