



Wie ist Ihr Familienstand?

Ledig

Verheiratet

In fester Partnerschaft lebend

Getrennt lebend

Geschieden

Verwitwet

Wie viele Kinder haben Sie?

Keine Kinder

1 Kind (Alter:)

2 Kinder (Alter:)

3 Kinder (Alter:)

Mehr als 3 Kinder (Alter:)

Wenn Sie Kinder im Betreuungsalter haben, wie ist die Betreuung aktuell geregelt?

(Mehrfachantworten möglich)

Betreuung (größtenteils) durch mich

Babysitter

Betreuung durch Familie und Freunde

Tagesmutter

Betreuung durch meinen Partner zu meiner Entlastung

Kita

Schule

Kindergarten

Sonstiges:

Wie stellen Sie sich die Betreuung Ihrer Kinder in Zukunft vor?

Welchen beruflichen Arbeitsumfang streben Sie an?

Vollzeitbeschäftigung

Teilzeitbeschäftigung

Weiterbildung

Existenzgründung

Sonstiges:

Wie mobil sind Sie? (Mehrfachantworten möglich)

Keine Fahrerlaubnis

Pkw-Führerschein

Weiterer Führerschein (Klasse)

Eigenes Auto verfügbar

Einschränkungen (familiär, gesundheitlich, etc.):

Umfang meiner örtlichen Flexibilität: ca.

km

Welchen Schulabschluss haben Sie?

- Kein Schulabschluss
- Hauptschul-/Mittelschulabschluss
- Realschulabschluss/Mittlere Reife
- Fachoberschule/Fachhochschulreife
- Abitur/Allgemeine Hochschulreife
- Sonstiges:

Welche Ausbildung haben Sie absolviert? (Mehrfachantworten möglich)

- Lehre
- Meister/Techniker
- Studium
- Promotion
- Sonstiges:

Wie sieht Ihr beruflicher Werdegang aus?

Aktueller Beruf/Aktuelle Tätigkeit:

Vergangene Berufe/Tätigkeiten:

Welche Kenntnisse und Fähigkeiten bringen Sie mit?

Fremdsprachen:

PC-Kenntnisse:

Methoden:

Soziale Kompetenzen:

Sonstiges:

Welche Kenntnisse möchten Sie gerne noch erwerben?

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer aktuellen beruflichen Situation?

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Teils, teils
Eher unzufrieden	Sehr unzufrieden	Weiß nicht

Warum sind Sie mit Ihrer aktuellen beruflichen Situation zufrieden bzw. unzufrieden?

Wie sieht Ihr Traumberuf aus?

Aufgaben:

Maß an Verantwortung:

Maß an Selbständigkeit:

Arbeitszeiten:

Einkommen/Gehalt:

Welche konkreten Fragen sollen im Beratungsgespräch behandelt werden?

Welche Veränderungen wünsche Sie sich und warum?

Welche Schritte haben Sie bereits unternommen, um diese Veränderungen zu erreichen?

Mit der Verwendung meiner Daten und Angaben im Rahmen des Beratungsgesprächs bin ich einverstanden.

Sie haben gemäß Datenschutz gegenüber dem Informationsträger das Recht auf Auskunft sowie Löschung Ihrer personenbezogenen Daten. Sie können diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen. Schreiben Sie hierzu eine E-Mail an gleichstellung@hassberge.de. Nach dem Widerruf werden Ihre Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift