

Persönlicher Fragebogen

kinder
not
hilfe



Kontaktdaten:

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Alter:

Fragen:

Welche Sprache(n) sprichst du?

Dein Geschlecht

Männlich

Weiblich

Divers

Keine Angabe

Kennst du die Kindernothilfe bereits?

Ja

Ein Wenig

Nein

Was interessiert dich an der Arbeit der Kindernothilfe besonders?

Bist du bereits in Kontakt mit der Kindernothilfe?

Ja

Nein, wäre ich aber gerne

Was machst du?

Schule

Studium

Ausbildung/Lehre

Beruf

Was sind deine Hobbys und Interessen?
