

# NEUER START

## Fragebogen für Interessentinnen sowie Teilnehmerinnen

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnr. (Festn./Mobil) \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anzahl und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

Wie viele Jahre waren Sie ausschließlich in der Familie tätig? \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung/Studium:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Haben Sie Ihren Beruf ausgeübt?       Nein       Ja

Wenn ja, wie lange? \_\_\_\_\_

Haben Sie andere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?       Nein       Ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Ehrenämter ausgeübt?       Nein       Ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Interessieren Sie sich noch für Ihren früheren Beruf?       Nein       Ja

Wenn nein, wo liegen Ihre jetzigen Interessenschwerpunkte? \_\_\_\_\_

Weshalb möchten Sie am „Neuen Start“ teilnehmen? \_\_\_\_\_

Wie haben Sie vom Kurs erfahren? \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in die Unterlagen des „Neuen Starts“ aufgenommen und streng vertraulich behandelt werden.**

München, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_