

INFORMATIONBLATT – NUR VOM KANDIDATEN AUSZUFÜLLEN

Oberlausitzer Lebens- und Familienhilfe e.V.

Information zum Kandidaten / Kandidatin

Wir bitten um Beantwortung der folgenden Fragen, um für die Mitglieder der Oberlausitzer Lebens- und Familienhilfe Bautzen eine fundierte Entscheidung bei der Wahl des Vorstandes zu ermöglichen.

I. Fragen zur Person

Vorname, Nachname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Mitglied der Lebenshilfe Bautzen: **ja / nein**Elternteil / Geschwisterteil eines Menschen mit Behinderung: **ja / nein**für die Lebenshilfe Bautzen tätig: **ja / nein**

als: _____ seit: _____

Tätig für eine andere Organisation mit Bezügen zur Lebenshilfearbeit **ja / nein**

als: _____ seit: _____

Berufliche Vorbildung, Schwerpunkte, Tätigkeiten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIONBLATT – NUR VOM KANDIDATEN AUSZUFÜLLEN

Oberlausitzer Lebens- und Familienhilfe e.V.

II Inhaltliche Fragen

1. Auf welchem Wege / aus welchem Grund sind sie zur Lebenshilfe gekommen?

.....

.....

.....

2. Auf welchen Arbeitsgebieten / Fachgebieten konnten sie bereits Erfahrungen sammeln?

.....

.....

.....

3. Gibt es eine Gruppe des Personenkreises von Menschen mit Behinderungen und ihrer Angehörigen, die Ihnen besonders am Herzen liegt? (etwa spezielle Altersgruppen, Behinderungsformen o.ä.)

.....

.....

.....

4. Welches Anliegen hinsichtlich einer Verbesserung der Lebenssituation von Menschen mit Behinderungen und ihrer Angehörigen halten Sie für vordringlich?

.....

.....

.....

INFORMATIONBLATT – NUR VOM KANDIDATEN AUSZUFÜLLEN

Oberlausitzer Lebens- und Familienhilfe e.V.

5. Was ist ihr Motiv und ihr Bestreben zur Mitarbeit im Vorstand?

.....

.....

.....

Wir bitten Sie, die inhaltlichen Fragestellungen entweder auf diesem Formular oder auf zusätzlichen weiteren Seiten zu beantworten.

Herzlichen Dank!