

## Fragebogen Beratungsgespräch

Um das Beratungsgespräch möglichst gut vorbereiten zu können, würden wir Sie bitten, den vorliegenden Fragebogen auszufüllen. Die Fragen helfen uns, einen ersten Eindruck von Ihrer Person sowie Ihren Fragen und Anliegen zu bekommen. Mit der Beantwortung der Fragen ermöglichen Sie es nicht nur, dass wir das Beratungsgespräch passgenau auf Sie und Ihre aktuelle Situation zuschneiden können, sondern dass auch Sie Ihr Anliegen und Ihre persönliche Lage besser einschätzen können. Gerne können Sie uns auch vorab Ihren Lebenslauf zusenden und/oder Ihre vollständige Bewerbungsmappe zum Gespräch mitbringen. Die Beantwortung der Fragen und die Angabe von Daten sind selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich für das Beratungsgespräch verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

**Bitte schicken Sie diesen Bogen ausgefüllt spätestens eine Woche vor Ihrem Beratungstermin an:**

Gleichstellungsstelle des Landkreises Haßberge  
Frau Christine Stühler  
Am Herrenhof 1  
97437 Haßfurt  
E-Mail: [gleichstellung@hassberge.de](mailto:gleichstellung@hassberge.de)  
Fax: 09521/27-78655

### Persönliche Daten

Vorname, Name:

Wohnort:

Telefon-/Handynummer:

E-Mail:

### Wie lautet Ihr momentaner Beschäftigungsstatus?

Angestellt (                      Stunden/Woche)

Selbständig tätig

In Ausbildung/Umschulung/Qualifizierungsmaßnahme

In Elternzeit

Arbeit suchend (seit:    )

Sonstiges:

Bezug von Arbeitslosengeld I

Bezug von Arbeitslosengeld II

Bezug sonstiger Lohnersatzleistungen:



### 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](mailto:gleichstellung@hassberge.de). Nach dem Widerruf werden Ihre Daten gelöscht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift