

Fragebogen zum Praktikum

Tierschutzverein Rottweil und Umgebung e.V.



Eckhof 7 | 78628 Rottweil | info@tierschutzverein-rottweil.de | www.tierschutzverein-rottweil.de



Allgemeines

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?*

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verwandte / Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook, Instagram, Tiktok) | <input type="checkbox"/> Presse (Zeitung, Flyer, Aushänge, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Internet / Homepage | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Angaben zum Praktikum

Zeitraum von: * _____ bis: * _____
Ist von deiner Schule aus ein Lehrerbesuch geplant? * Ja Nein

Schulbezogene Daten

Angaben zu deiner Schule

Name: *	_____
Straße, Nr.: *	_____
Ort: *	_____
Telefon: *	_____
E-Mail: _____	PLZ.: * _____
	Mobil: _____
	Fax: _____

Personenbezogene Daten

Angaben zu deiner Person

Name, Vorname: *	_____	Geburtsdatum: *	_____
Straße, Nr.: *	_____	PLZ.: *	_____
Ort: *	_____		
Telefon: *	_____	Mobil:	_____
E-Mail: *	_____	Fax:	_____
Zu welcher Uhrzeit bist du am besten zu erreichen? _____			

Fragebogen zum Praktikum

Tierschutzverein Rottweil und Umgebung e.V.



Eckhof 7 | 78628 Rottweil | info@tierschutzverein-rottweil.de | www.tierschutzverein-rottweil.de



Zusätzliche Angaben

Liegt eine gültige Tetanus Impfung vor? *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hinweis: Da im Tierheim eng mit Tieren zusammengearbeitet wird liegt ein erhöhtes Tetanusrisiko vor. Eine Impfung wird deshalb dringend empfohlen	
Hast du eigene Haustiere? *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: * <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Andere _____	
Mit welchen (weiteren) Tieren hast du bereits Erfahrungen gesammelt? *	
Hast du bereits Erfahrungen in Pflege und Reinigung von Tierunterkünften, Tierzubehör o.ä. gemacht? *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: * _____	
Sind Störungen, Krankheiten, Begabungen oder Einschränkungen bekannt, die wichtig sind für uns zu wissen (z.B. ADHS, ASS, Allergien, Depression, o.ä.)? *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: * _____	
Hast du Angst vor bestimmten Tierarten? *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: * _____	
Ekelst du dich vor Blut oder Ausscheidungen, wie Urin, Kot, Erbrochenem?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Erwartungen hast du an das Praktikum bei uns? Was wünschst du dir zu erfahren und zu lernen? *	

Ort, Datum

Unterschrift Praktikant/in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r /
gesetzlicher Vertreter

* Erforderliche Felder sind unbedingt auszufüllen.