

## Bewerbung zur Führung einer Beistandschaft als soziales Engagement

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Bewilligungsart (bei ausländischen  
Staatsbürgerinnen/Staatsbürgern) \_\_\_\_\_

### Ihre aktuelle berufliche Tätigkeit

\_\_\_\_\_

### Persönliche Motivation zur Führung einer Beistandschaft

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Persönliche Stärken, Charaktereigenschaften

(hilfsbereit, ruhige Persönlichkeit, Exaktheit, PC-Kenntnisse etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Kompetenzen/Ressourcen

Führen Sie momentan eine Beistandschaft?  Ja  Nein

Wenn ja: wie viele Mandate führen Sie aktuell? \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits einmal eine Beistandschaft geführt?  Ja  Nein

Wie viele Stunden können Sie pro Monat für die Mandatsführung einsetzen? \_\_\_\_\_

Sie werden unter Umständen mit belastenden, persönlichen Problemen der Person konfrontiert, für die Sie zuständig sind. Fühlen Sie sich in der Lage, sich persönlich von den Problemen der anderen Person abzugrenzen?  Ja  Nein

Ist Verschwiegenheit für Sie selbstverständlich?  Ja  Nein

Können Sie sich vorstellen, während mehreren Jahren als private Beistandsperson tätig zu sein?  Ja  Nein

### Bevorzugtes Profil der von Ihnen betreuten Person

(mehrfach Nennungen möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> unter 65 Jahren      | <input type="checkbox"/> weiblich             |
| <input type="checkbox"/> über 65 Jahren       | <input type="checkbox"/> männlich             |
| <input type="checkbox"/> Demenzerkrankung     | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Psychische Krankheit | <input type="checkbox"/> anderes: _____       |

### Weitere Bemerkungen/Wünsche?

---

---

---

---

### Bitte in jedem Fall beilegen:

- kurzer Lebenslauf
- aktuellen Strafregisterauszug
- aktuellen Betreibungsregisterauszug

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an die

KESB Rheintal  
Fachdienst Revisorat  
Rathausplatz 2  
9450 Altstätten

oder per E-Mail an [revisorat\\_rheintal@kesb.sg.ch](mailto:revisorat_rheintal@kesb.sg.ch)

Nach Durchsicht Ihrer Bewerbungsunterlagen, werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen.