



Bewerbungsformular PriMa

Mit diesem Formular inkl. Beilagen können Sie sich als Private/r Mandatsträger/in (PriMa) beim Amt für Kindes- und Erwachsenenschutz Innerschwyz (KESI) anmelden. Bei einem ersten Gespräch im Sinne eines Bewerbungsinterviews wird Ihre Eignung für mögliche Bereiche überprüft. Sobald wir ein für Sie geeignetes Mandat gefunden haben, werden wir Sie bitten, uns einen Strafregisterauszug und einen Betreibungsregisterauszug einzureichen.

Bitte haben Sie Verständnis, dafür, dass wir Verwandten oder Bekannten der betroffenen Personen bei der Einsetzung als PriMa den Vorrang geben und es deshalb länger dauern kann, bis ein geeignetes Mandat für Sie gefunden werden kann.

Sie werden nur dann als PriMa eingesetzt, wenn beide Seiten (die betroffene Person und Sie) mit der Einsetzung einverstanden sind.

1 Personalien

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Strasse / Nr.:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Mobiltelefon:	
E-mail:			

2 Ausbildungen:

--

3 Aktuelle Berufssituation:

Arbeitgeber:	
Anstellung als:	
Arbeitspensum:	

4 Berufserfahrungen:

5 Besondere Fähigkeiten / Kenntnisse / Erfahrungen:

6 Persönliche Stärken / Charaktereigenschaften:

7 Sprachkenntnisse:

8 Kompetenzen / Ressourcen:

Führen Sie momentan eine Beistandschaft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie bereits einmal eine Beistandschaft geführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, waren Sie auch für die Einkommens- und Vermögensverwaltung zuständig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie Erfahrung mit der Führung einer einfachen Buchhaltung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie Erfahrung mit der Verwaltung von Liegenschaften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie Erfahrung in der Betreuung von hilfsbedürftigen Personen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie viel Zeit können Sie pro Monat für die Mandatsführung einsetzen?		

9 Für welche Themenbereiche innerhalb einer Beistandschaft interessieren Sie sich?

(mehrfach Nennungen möglich)

<input type="checkbox"/> Alter	<input type="checkbox"/> Junge Erwachsene
<input type="checkbox"/> Demenzerkrankungen	<input type="checkbox"/> geistige Behinderungen
<input type="checkbox"/> Psychische Krankheiten	<input type="checkbox"/> Vermögensanlagen / Wertschriften
<input type="checkbox"/> Einkommens- und Vermögensverwaltung	<input type="checkbox"/> Liegenschaftsverwaltung
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Rechtsvertretungen

10 Haben Sie eine bevorzugte Region für diese Aufgabe?

<input type="checkbox"/> Bezirk Schwyz	<input type="checkbox"/> Bezirk Küssnacht
<input type="checkbox"/> Bezirk Gersau	<input type="checkbox"/> Bezirk Einsiedeln
<input type="checkbox"/> Bezirk March	<input type="checkbox"/> Bezirk Höfe
<input type="checkbox"/> Diverse	

11 Ihre Motivation?

--

12 Haben Sie weitere Bemerkungen / Wünsche?

--

Ort/Datum:	
Unterschrift:	

Beilagen: Bitte senden Sie uns einen aktuellen Lebenslauf (CV)