

Personalien der BetreuerIn

Name	Vorname	
Strasse	PLZ Ort	
Tel. privat	Tel. Geschäft	
Handy-Nr.	Zivilstand	
E-Mail	Heimatort	
AHV-Nummer	Geb.-Datum	
Beruf		
Jahrgang der eigenen Kinder	Nationalität:	Niederlassung:
Post-/ Bankkonto-Nummer		
Bankname	Bankort	Clearing Nr.
IBAN Nr.		

Gewünschter Einsatz:

wöchentlich	<input type="checkbox"/>	halbtags vorm.	<input type="checkbox"/>
alle 14 Tage	<input type="checkbox"/>	halbtags nachm.	<input type="checkbox"/>
alle 3 Wochen	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
monatlich	<input type="checkbox"/>	abends	<input type="checkbox"/>
auf Abruf	<input type="checkbox"/>	samstags	<input type="checkbox"/>
		sonntags	<input type="checkbox"/>

Bevorzugte Wochentage:

.....

Können Sie diese Aufgabe für längere Zeit übernehmen?

ja

nein

Können Sie jemanden tragen / heben?

Sind Sie Autofahrerin? Verfügen Sie über ein Auto?

Wo wünschen Sie eingesetzt zu werden?

- bei Kindern bei Jugendlichen bei Erwachsenen

Fremdsprachen:

Hatten Sie schon mit Behinderten Kontakt?

Haben Sie schon Behinderte betreut?

Beweggründe, um als Betreuerin zu arbeiten

.....

.....

.....

Berufs- und Lebenserfahrung: Lebenslauf mit Referenzangabe sowie Kopie der Identitätskarte oder des Ausländerausweises bitte beilegen

Datum und Unterschrift: