

Bewerberfragebogen Betreuungskräfte

Vorname, Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Handy:

Mail:

Geburtsdatum Geschlecht:

Staatsangehörigkeit: Familienstand:

Wie sind Sie auf die lieber-zuhause GmbH aufmerksam geworden?

Welche Leistungen könnten Sie bei unseren Kunden erbringen?

- Hauswirtschaft (u.a.Kochen, Putzen, etc.) Familienbetreuung (Hauswirtschaft+Kinderbetreuung)
- Demenzbetreuung Bereitschaft z. Grundpflege nach Schulung/Einweisung

Rauchen Sie? Ja Nein

Wie gut sprechen Sie deutsch? Muttersprache gut weniger gut

Evtl. weitere Sprachkenntnisse:

Haben Sie einen Führerschein?: Fahrdienst mit eigenem PKW:

Sonstige Informationen über Sie, die Sie uns gerne mitteilen möchten (Hobbies, etc.):

An welchen Tagen und zu welchen Zeiten stehen Sie für Einsätze zur Verfügung?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerst.	Freitag	Samstag	Sonntag
06:00-08:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:00-10:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:00-12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:00-14:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:00-16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00-18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:00-20:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:00-22:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:00-24:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00:00-02:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:00-04:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:00-06:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es akute oder chronische gesundheitliche Beeinträchtigung, Ja Nein

- die Sie dauerhaft oder in bestimmten Abständen immer wieder in Ihrer Tätigkeit einschränken?
- wegen der Sie bei oder nach Arbeitsantritt arbeitsunfähig sein werden (z.B. auch wegen einer geplanten Operation oder Kur)?
- die Sie selbst nicht bei Ihrer Tätigkeit einschränkt, aber ansteckend ist und eventuell andere Personen gefährdet?

Wenn Ja, welche?

Gibt es Einträge in Ihrem Führungszeugnis? Ja Nein

Ich bin bereit vor Abschluss eines Arbeitsvertrages, auf Verlangen des Arbeitgebers, ein aktuelles Führungszeugnis vorzulegen. Ja Nein

Datenverarbeitung, Datenschutz und Bild

Der Arbeitgeber erhebt, verarbeitet und nutzt die personenbezogenen Daten des/der Bewerbers/in in der EDV zum Zweck der Verarbeitung in seinem Bewerberpool und aufgrund gesetzlicher Vorschriften. Der/die Bewerber/in willigt in die vorgenannten Fälle der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung seiner personenbezogenen Daten ein. Außerdem stimmt der Unterzeichner der Speicherung eines Fotos für interne Zwecke zu.

Ort: , Datum

Bewerber/in