

# 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.):

## Auszahlung Lohn

Ich kann bis zu 538,-- € im Monat verdienen.

Ich möchte/kann maximal \_\_\_\_\_ € im Monat verdienen.

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

|                            | Montag                   | Dienstag                 | Mittwoch                 | Donnerst.                | Freitag                  | Samstag                  | Sonntag                  |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Morgens<br>06 – 08 Uhr     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vormittags<br>08 – 12 Uhr  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittags<br>12 – 15 Uhr     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachmittags<br>15 – 18 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abends<br>18 – 21 Uhr      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachts<br>21 – 06 Uhr      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Flexibel nach Absprache: (eher Vor- oder Nachmittags) \_\_\_\_\_

**Qualifikation/ Erfahrungen**       qualifiziert \_\_\_\_\_  
 erfahren \_\_\_\_\_

**Krankheiten**

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? \_\_\_\_\_

**Führungszeugnis**

Gibt es Einträge in Ihrem Führungszeugnis?  Ja  Nein  
 Ich bin bereit 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