

Bewerberfragebogen Betreuungskräfte

Vorname, Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Handy:

Mail:

Geburtsdatum

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Wie sind Sie auf lieber-zuhause aufmerksam geworden?

Welche Leistungen könnten Sie bei unseren Kunden erbringen?

- ☐ Hauswirtschaft
(u.a. Kochen, Putzen, etc.)
☐ Demenzbetreuung

- ☐ Familienbetreuung
(Hauswirtschaft+Kinderbetreuung)
☐ 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 zur Minijobgrenze (aktuell 603,-- € 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 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 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 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 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 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 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