



Lebenshilfe

Kreisvereinigung Holzminden e.V.

Geschäftsstelle

Frühförder- und Beratungsstelle

Heilpädagogische Familienhilfe

☒ Familienunterstützender Dienst

Yorck-Straße 3

37627 Stadtoldendorf

Koordinatorin: Jaqueline Zimmermann

Tel: (05532) 50 472-108

Mobil: (0160) 95 96 73 28

Fax: (05532) 50 472-122

j.zimmermann@lebenshilfe-holzminden.de

Verwaltung: Ines Heller

Tel: (05532) 50 472-102

Bewerbungsbogen für FuD Mitarbeiter/innen auf Honorar - Basis

Um Sie im FuD sinnvoll einsetzen zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geb.-datum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Haben Sie bereits Erfahrung im Umgang mit Menschen mit Behinderung?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie gesundheitliche bzw. Gründe, die bestimmte Tätigkeiten ausschließen?

In welchem Bereich wollen Sie arbeiten?

Familie

Gruppenbetreuung

Individuelle Einzelbetreuung

Geschäftsführung:

Thorsten Artelt

Bankverbindung:

VR-Bank in Südniedersachsen e.G.

IBAN: DE 73 2606 2433 0008 1154 27

BIC: GENODEF1DRA

www.lebenshilfe-holzminden.de

Mit welchem Personenkreis möchten Sie bevorzugt arbeiten?

- weiblich männlich
 Kinder Jugendliche Erwachsene
 alle Altersgruppen

Wie viel Zeit möchten / können Sie für die Arbeit im FuD aufwenden?

- 2 Stunden 4 Stunden über 4 Stunden

Zu welchen Zeiten können Sie im FuD arbeiten?

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							
Nacht							

Voraussichtliche Dauer Ihrer Tätigkeit im FuD?

- unbegrenzt zeitlich begrenzt bis: _____

Haben Sie einen Führerschein?

- Ja Nein

Haben Sie ein eigenes Fahrzeug?

- Ja Nein

Besonderheiten, Fähigkeiten, Vorlieben?

Ort, Datum

Unterschrift