



# Lebenshilfe

Kreisvereinigung Holzminden e.V.

## Geschäftsstelle

Frühförder- und Beratungsstelle

☒ 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) 50 472-107

## 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

### Bankverbindung:

VR-Bank in Südniedersachsen e.G.

IBAN: DE 73 2606 2433 0008 1154 27

BIC: GENODEF1DRA

[www.lebenshilfe-holzminden.de](http://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