

für die Mitarbeit bei den Offenen Hilfen

Bitte
Passfoto

I. Angaben zur Person

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsort/- datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

II. Erfahrungen

Studium/Beruf/ Ausbildung: _____

Erfahrung in der Betreuung / Pflege von Menschen mit Behinderung

Wie sind Sie auf die Lebenshilfe Augsburg aufmerksam geworden?

III. Gesundheitszustand

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter oder gleichgestellt ja nein

Art der Behinderung: _____ Grad von _____%

Ich kann alles übernehmen, außer (z.B. schweres Heben) _____

Besteht eine ansteckende Krankheit, die Andere gefährden kann? ja _____
 nein

