



**Kurzbewerbung für eine Betreuertätigkeit
im Familienunterstützenden Dienst
auf Basis der Übungsleiterpauschale gem. § 3 Nr. 26
EStG**



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Beruf: _____

Ausbildung: _____

Studium: _____

Erfahrungen mit Menschen mit Behinderung:
(hierunter fallen auch Erfahrungen im privaten Bereich) ja: ein:

Welche: _____

Erfahrungen im pflegerischen Bereich: ja: ein:



Gemeinsam Leben – Gemeinsam Lernen e.V.

Ambulante Hilfen für Menschen mit Beeinträchtigung

Liedeweg 65 | 36093 Künzell

Welche:

Liegen bei Ihnen selbst Einschränkungen vor?:

ja:

nein:

Welche:

Betreuungswunsch:

Kinder

Erwachsene

ältere Menschen

Einzelbetreuung

Gruppenbetreuung

Führerschein :

ja:

nein:

Klasse: _____

Eigenes Auto:

ja:

nein:



Erfassung der beruflichen Qualifikation von Betreuungskräften
Verein Gemeinsam Leben – Gemeinsam Lernen
Familienunterstützender Dienst

Name Betreuungskraft:

Berufliche Qualifikation/en

Erworbene/r Abschluss/Abschlüsse:

Berufserfahrung

1. Einrichtung/Firma/Dienst o.ä.

Zeitraum: _____

Tätigkeit: _____

2. Einrichtung/Firma/Dienst o.ä.

Zeitraum: _____

Tätigkeit: _____

3. Einrichtung/Firma/Dienst o.ä.

Zeitraum: _____

Tätigkeit: _____



Gemeinsam Leben – Gemeinsam Lernen e.V.
Ambulante Hilfen für Menschen mit Beeinträchtigung
Liedeweg 65 | 36093 Künzell

Zusatzqualifikation/en

1. _____
2. _____
3. _____

Bisherige Nebentätigkeiten/Praktika

1. _____
2. _____

Praktische Qualifikation

(z.B. private Pflegeerfahrungen o.ä.)

Bescheinigung/en

() liegen vor

() werden nachgereicht