|  |  |
| --- | --- |
| blauer Kreis alleine0**Bewerberfragebogen** | Auenweg 633100 Paderborn**Tel.: 05251/ 6 89 85-0** **Fax: 05251/ 6 89 85-69****E-mail: familie@lebenshilfe-paderborn.de** |

 **Lichtbild**

 **Datum:**

|  |
| --- |
| **Angaben zur Person:** |
| **Familienname:** |  |  |
| **Vorname(n):** |  |  |
| **Geburtsdatum:** |  |  |
| **Telefon:** |  | **Festnetz:** | **mobil:** |
| **Email-Adresse:** |  |  |
| **Adresse:** |  | **Straße:** | **Ort:** |
| **Staatsangehörigkeit:** |  |  |
| **Sprachkenntnisse:** |  |  |
| Führerschein vorhanden? |  | **Ja □ seit wann:** | **Nein □** | **Klasse:** |
| **PKW vorhanden?** |  | **immer / gelegentlich / nur nach Absprache / nie\*** |
| **Ausbildung oder derzeitige  Beschäftigung?** |  | **Schulabschluss / Studium / Berufsausbildung / Berufl. Tätigkeit\* :**  |
| **angestrebte Beschäftigung  bei der LEBENSHILFE?** |  | **Mitarbeiter Teilzeit**  | **ab:** |
| **Jahrespraktikum** | **von –bis:** |
| **Praktikum (im Rahmen des Studiums)** | **Zeitraum/Umfang:** |
| **stundenweise (Übungsleiter-) Tätigkeit** | **ab:** |
| **Hobbies / besondere Kenntnisse (musikalisch, kreativ, sportlich,...)** |  |  |
| **Einsatztätigkeit im Umkreis ...** |  | **Stadt Paderborn / Kreis Paderborn \***  | **bevorzugte Orte:**  |
| **Haben Sie weitere Beschäftigungsverhältnisse?** |  |  ja □ bei: | **Nein □** |
| **Inwieweit haben Sie Erfahrungen mit Menschen, die eine Behinderung haben? (Praktika, persönl. Erfahrung, etc.)** |  |  |
| **mögliche Einsatzzeiten/-tage:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vormittags** | **Nachmittags** | **Abends** | **Bitte Zeiten so konkret wie möglich angeben (von-bis) und voraussichtliche Verfügbarkeit insgesamt (z.B. bis Jahres-/, Semesterende o.ä.)** |
| **Mo** |  |  |  |
| **Di** |  |  |  |
| **Mi** |  |  |  |
| **Do** |  |  |  |
| **Fr** |  |  |  |
| **Sa** |  |  |  |
| **So** |  |  |  |

**Schulferien:** |
| **möglicher Stundenumfang:** |  | **max. \_\_\_\_\_ Std. pro Termin / Woche \* (für Jahrespraktikum 38,5h -Vorgabe)****min. \_\_\_\_\_\_ Std. pro Termin / Woche \*** |

**\* bitte Zutreffendes unterstreichen**

Bitte Fragebogen vollständig ausfüllen, zusätzliche Infos können gerne am Ende des Bogens ergänzt werden. – Vielen Dank!

Eine Rückmeldung erfolgt möglicherweise nach einer gewissen Wartezeit, da wir die Bewerber möglichst passgenau auf unsere Betreuungsanfragen abstimmen möchten.