



Erste Fragen an interessierte Betreuungskräfte

Name, Vorname			
Wohnort			
Telefon			
eMail			
Beruf			
bisherige Tätigkeiten			
Alltagsbegleiter*in	ja ☐	nein	☐
Führerschein	ja ☐	nein	☐
eigener Pkw	ja ☐	nein	☐
<u>denkbare Aufgaben:</u>			
Betreuung zuhause	ja ☐	nein	☐
Begleitung zum Arzt, bei Behördengängen, Einkauf	ja ☐	nein	☐
Waschen, Bügeln, Putzen	ja ☐	nein	☐
einfache Gartenarbeit o.Ä.	ja ☐	nein	☐
Sonstiges			
<u>Einsatz möglich</u>	Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So ☐		
	vormittags ☐ nachmittags ☐ abends ☐		

.....
Datum, Unterschrift