



Lebenshilfe für
Menschen mit
geistiger Behinderung
Ortsvereinigung
Osnabrück e.V.

Familientlastender Dienst
Hakenstraße 6
49074 Osnabrück
Telefon: 0541-430266
Fax: 0541-4095340

Lebenshilfe Osnabrück e.V.
Familientlastender Dienst
Haus der Gesundheit
Raum 15 Erdgeschoss
Hakenstraße 6
49074 Osnabrück

Bewerbungsbogen als Betreuer/in beim Familientlastenden Dienst

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Telefon, Handy, E-Mail

Beruf

Besitzen Sie Kenntnisse in häuslicher Pflege? Ja nein

Können Sie bestimmte Tätigkeiten nicht ausüben (z.B. Heben) ?

Steht Ihnen ein Auto zur Verfügung? Ja nein

Bitte wenden

Wann können Sie als Betreuer eingesetzt werden?

- nachmittags
- abends
- an den Wochenenden
- nach Absprache

Wie oft können Sie eine Betreuung übernehmen?

- 1x wöchentlich
- 2x wöchentlich
- nach Absprache

Betreuen Sie lieber

- Kinder?
- Jugendliche?
- Erwachsene?
- egal

Mir ist bekannt, dass ich über die Belange der zu Betreuenden und deren Familien sowie über die personenbezogenen Gespräche während der Teamsitzungen Stillschweigen zu bewahren habe. Dieses gilt auch für die Zeit nach Beendigung meiner Tätigkeit beim Familienentlastenden Dienst.

Mir wurde das Merkblatt für Betreuer/innen im Familienentlastenden Dienst zur Kenntnisnahme überreicht.

Die steuerfreie Aufwandsentschädigung von maximal 2100 € beziehe ich nur von der Lebenshilfe Osnabrück e.V. für meine Tätigkeit beim Familienentlastenden Dienst.

Meine Bankverbindung lautet:

Kontonummer

Bankleitzahl Name der Bank

Ort / Datum

Unterschrift