



Wollen Sie uns helfen?

In den kommenden Wochen zählt jede helfende Hand. Über das Formular können Sie uns mitteilen, wie Sie uns unterstützen könnten. Wir melden uns dann bei Ihnen im Bedarfsfall. Vielen Dank für Ihr Hilfsangebot bereits heute!

Personalien

Anrede

Frau Herr

Vorname _____ Name _____

Strasse _____ PLZ _____

Ort _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____@_____ Handy _____

Nationalität _____

Einwandfreier Leumund? Ja Nein

Berufserfahrung

Welche Berufsbildung haben Sie? (Arzt, Pflege dipl., Pflegehilfe, Hauswirtschaftliches Personal (Küche, Reinigung), Administration usw. _____

Aktuelle Tätigkeit _____

Spezielle Kenntnisse / Einsatzmöglichkeiten _____

max Stundenanzahl pro Woche? _____

Verfügbare Wochentage Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Freitag Samstag Sonntag

Weitere Bemerkungen / Hinweise usw: _____
