

Personalbogen

Ehrenamtliche Mitarbeiter



Name		Vorname	
Straße /Hausnr.		PLZ / Ort	
Geb.Datum		Staatsangeh.	
Telefon:		Fax:	
Handynr.		E-Mail:	
Berufsausbildung		derzeitiger Beruf	
Telefon geschäft.		Handy Nr.	

derzeit weitere Beschäftigungsverhältnisse mit:

a	<input type="checkbox"/>	Aufwandsentschädigung / Übungsleiterpauschale von Euro monatl.:	Euro	<input type="text"/>
b	<input type="checkbox"/>	versicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis		
c	<input type="checkbox"/>	geringfügige Beschäftigung		
d	<input type="checkbox"/>	kein weiteres Beschäftigungsverhältnis		

bevorzugte Einsatz		bevorzugt einsetzbar an		bevorzugte Sparte:		
a	<input type="checkbox"/>	Beliebig	Wochentage	Mo	<input type="checkbox"/>	Senioren
b	<input type="checkbox"/>	Vormittag		Di	<input type="checkbox"/>	Familien
c	<input type="checkbox"/>	Nachmittag		Mi	<input type="checkbox"/>	Fahrdienste
d	<input type="checkbox"/>	Abend		Do	<input type="checkbox"/>	Haushaltsdienste
e	<input type="checkbox"/>	Wochenende		Fr	<input type="checkbox"/>	Gartenarbeit
				Sa	<input type="checkbox"/>	Besuchsdienst
				So	<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Mobilität:		keine Einsätze bei folgenden Umständen:	
a	<input type="checkbox"/>	besitze ein Auto	(z.B. Demenz, Raucherhaushalt, Haustieren u.s.w.)
b	<input type="checkbox"/>	verfüge zeitweise über ein Auto	<input type="text"/>
c	<input type="checkbox"/>	bessitze einen Führerschein	<input type="text"/>
d	<input type="checkbox"/>	besitze keinen Führerschein	<input type="text"/>

zusätzliche Seminare / Ausbildungen / Fortbildungen oder Bemerkungen des MA: :

Meine Bankverbindung :	Institut:
iban : <input type="text"/>	<input type="text"/>

hiermit bestätige ich meine Angaben:

Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)