

Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Telefon 1: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon 2: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsstaat: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kinder:  ja  nein

1. Aufenthaltserlaubnis  ja  nein  befristet bis \_\_\_\_\_  unbefristet

2. Arbeitsgenehmigung  ja  nein  befristet bis \_\_\_\_\_  unbefristet

Arbeitsaufnahme ab: \_\_\_\_\_ Eintritt: \_\_\_\_\_

Bewerberprofil

Bewerbung als  Ex. Pflegekraft  1 jährig ex. Pflegekraft  Pflegehelfer  
 Vollzeit  Teilzeit  Aushilfe  
 Schicht  Montage  Überstunden

Jetzige Tätigkeit  berufstätig  arbeitslos seit \_\_\_\_\_

Führerschein  ja  nein Klasse \_\_\_\_\_  
 PKW  Motorrad  Mofa  nicht mobil

Ersthelfer  ja  nein Wenn Ja, letzte Auffrischung \_\_\_\_\_.

Ausbildung

Schulbildung: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
 Abschluss ja  nein

Einsätze der letzten 6 Monate:

Arbeitgeber/Kundenbetrieb:	Ort:	beschäftigt als:	von-bis:

Lohnangaben

Vorstellung Lohn brutto: \_\_\_\_\_ € vereinbarter Lohn brutto: \_\_\_\_\_ €

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Behinderung: \_\_\_\_\_ %

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr. \_\_\_\_\_

## Besondere Kenntnisse

Bewertung der Kenntnisse: 1 = gut / 2 = Grundkenntnisse / 3 = nur im Notfall

<b>Ex. Altenpfleger/in</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			
LG 1			
LG 2			
LG 3			
LG 4			

<b>Ex. Krankenpfleger/in</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			
LG 1			
LG 2			
LG 3			
LG 4			

<b>Ex. Krankenpflegehelfer/in</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			
LG 1			
LG 2			
LG 3			

<b>Ex. Pflegeassistent/in</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Pflegeplanung			
Pflegedokumentation			
Grundpflege			
Behandlungspflege			
LG 1			
LG 2			
LG 3			

<b>Betreuungskraft nach § 87b Abs.3 SGB XI</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Hauswirtschaft			
Hygiene			
Gesprächstechniken			
Psychologie			
Grundpflege			

<b>Pflegehilfskraft</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Grundpflege			
Behandlungspflege			





**Sonstige Informationen:**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Bewerbers