

## Kurzbewerbung für Betreuer\*innen

Nachname  Vorname

Nationalität  Geb.-Dat.:

Straße & Hausnr.

PLZ & Wohnort

Telefon/ E-Mail

Führerschein?  Eigener PKW vorhanden?  Gutes Deutsch?

## **Erfahrungen & Kenntnisse ( bitte „gut/mittel/sehr gut“ oder „ja/nein“ eintragen )**

|  |   |   |
|--|---|---|
| Transfer/ Mobilisation<br><input type="text"/> | Magensonde/ PEG<br><input type="text"/>     | Blasenkatheter-Pflege<br><input type="text"/> |
| Geistige Behinderung<br><input type="text"/>   | Patienten- Lagerung<br><input type="text"/> | Inkontinenzversorgung<br><input type="text"/> |
| Schlaganfall<br><input type="text"/>           | Diabetes/ BZ messen<br><input type="text"/> | Palliativ-Versorgung<br><input type="text"/>  |
| Dekubitus<br><input type="text"/>              | Depressionen<br><input type="text"/>        | Haushaltsführung<br><input type="text"/>      |
| Haustierversorgung<br><input type="text"/>     | Kochkenntnisse<br><input type="text"/>      | Stundenw.Betreuung<br><input type="text"/>    |
| Tagesbetreuung<br><input type="text"/>         | 24.Std.-betreuung<br><input type="text"/>   |   |

## **Betreuung von....**

Männern  Frauen  Ehepaaren  Kindern  Finalpflege