

## Fragebogen für Bewerbungen in der Persönlichen Assistenz

Bitte vollständig ausfüllen und ihre Wünsche angeben. Wir versuchen, sie zu erfüllen.

Kennziffer: \_\_\_\_\_

oder/und

Initiativbewerbung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Stadtteil: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Führerschein: \_\_\_\_\_ Auto: ja  nein

Ab wann ist ein Einsatz möglich?

Ist ein Einsatz zu verschiedenen Tageszeiten möglich? Ich kann nicht, von... bis... (Uhrzeit, Woche, Tage):

**Tageinsatz** ja  nein  \_\_\_\_\_

**Nachteinsatz** ja  nein  \_\_\_\_\_

(zu den Stellen gehört üblicherweise regelmäßig auch der Einsatz am Wochenende)

**Der Einstiegslohn in Höhe von mindestens 17,12 €/Std. brutto** mit Zulagen am Wochenende und in der Nacht (ab 22 Uhr) von 20% /Std. brutto und weiteren Zulagen für Springer und Mob. Nachtassistenz sind mir bekannt und von mir akzeptiert.

ja  nein

**Gewünschte Tätigkeit:** Minijob-Basis/geringfügig (max. 5,5 Std./Woche): ja  nein

Sozialversicherungspflichtig (ca. 7,5 –max. 30 Std./Woche): ja  nein

**Gewünschte Wochenarbeitszeit:** (i.d.R. max. 30 Std./Woche) minimal: maximal:

**Die Assistenzgenossenschaft erbringt im gesamten Bremer Raum Assistenz.**

Sind Sie in Ihren Einsatzmöglichkeiten örtlich (Stadtteile) eingeschränkt? ja  nein  überwiegend

HB-Stadt  überwiegend HB-Nord

wenn ja, auf welche Stadtteile:

\_\_\_\_\_

## Fragebogen für Bewerbungen in der Persönlichen Assistenz

Bitte vollständig ausfüllen und ihre Wünsche angeben. Wir versuchen, sie zu erfüllen.

Kennziffer: \_\_\_\_\_

oder/und

Initiativbewerbung

### Die Assistenzgenossenschaft erbringt Assistenzleistungen für Frauen, Männer und Divers-Personen. Die

Bereitschaft Intimpflege zu erbringen, ist in den meisten Assistenzen eine Grundvoraussetzung. (Gründliche Einarbeitung erfolgt vorweg.) Wie sind Ihre Wünsche?

- |  |                          |                      |                             |                               |
|--|--------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich möchte bei Männern, Frauen, Divers-P. arbeiten | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte nur bei Frauen arbeiten                 | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte nur bei Männern arbeiten                | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte nur bei Divers-Personen arbeiten        | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

---

Ich bin: Raucher\*in  Nichtraucher\*in  Gelegenheitsraucher\*in

Ich kann auch bei Raucher\*innen arbeiten: ja  nein

Haben Sie eine Tierhaarallergie? nein  ja  wenn ja, welche:

Gibt es Einschränkungen beim Heben und Tragen? nein  ja  wenn ja, welche:

---

### Wie sind Sie auf unsere Stellenangebote aufmerksam geworden?

StepStone Indeed bremen.de Weser Kurier BLV Weser Report Internetseite

u.U. über ein/e Mitarbeiter\*in der Assistenzgenossenschaft, bitte geben Sie den Namen an: \_\_\_\_\_