

Bewerbung



**Ich interessiere mich für
eine Mitarbeit in der
Ambulanten Familienhilfe (AFH):**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	PLZ / Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsausbildung	Studiengang / Semester
	PKW-Führerschein: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Meine bisherigen Erfahrungen im sozialen bzw. pflegerischen Bereich:

Meine Motivation in der Ambulanten Familienhilfe mitzuarbeiten:

Ich kann mir eine Mitarbeit in der AFH von maximal Stunden wöchentlich vorstellen.

Folgende Zeiten stehen für eine Mitarbeit meinerseits zur Disposition (montags bis samstags):

Ich habe von der Ambulanten Familienhilfe gehört von:



Lebenslauf, Lichtbild, ggf. Zeugniskopien und Praktikabescheinigungen habe ich beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Ihre Bewerbung mit den Unterlagen,
senden Sie bitte an:**

Bewerbung-afh@lebenshilfe-ffm.de

Ambulante Familienhilfe

Tabea Dauth

Friedrich-Wilhelm-von-Steuben-Str. 2
60487 Frankfurt am Main

Telefon: 069 174 892 825