

Bewerbung



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

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

E-Mail

Telefon

Berufsausbildung

Studiengang / Semester

PKW-Führerschein:

ja

nein

Meine bisherigen Erfahrungen im sozialen bzw. pflegerischen Bereich:

Empty text area for describing previous experiences in the social or caregiving field.

Meine Motivation in der Ambulanten Familienhilfe mitzuarbeiten:

Empty text area for describing motivation to work in the Ambulant Family Help.

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

Heike Brix

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

Telefon: 069 174 892 800