



Fragebogen Mitarbeiter

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Tätigkeit in unserem Team!

Um einen kurzen Eindruck von Ihnen, Ihren Fähigkeiten und Möglichkeiten zu erhalten, möchten wir Sie bitten, uns diesen Fragebogen auszufüllen. Keine Sorge, hier gibt es kein Richtig oder Falsch. Hier geht es nur um Sie und um ein kurzes Kennenlernen. Wenn Sie einige Fragen nicht beantworten können, lassen Sie diese einfach frei. Dieser Fragebogen ersetzt ein Bewerbungsanschreiben und sollte spätestens bis zum Bewerbungsgespräch durch einen Lebenslauf und ggf. Qualifikationsnachweise, wie Nachweise über Fort- und Weiterbildungen oder Zeugnisse ergänzt werden.

Bitte senden Sie uns den Fragebogen per Mail oder Post zu, wenn Sie ein Foto von sich haben, fügen Sie dieses gerne bei.

Herzlichen Dank für Ihre „ersten Schritte“ in unser Team, wir freuen uns schon sehr Sie kennenzulernen.

Ihre Tilia Familie

Meine Daten

Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort/-land	
Ich bin mobil mit:	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad/Mofa <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Zu Fuß <input type="checkbox"/> Nicht Mobil
Ich bin gut erreichbar unter: (Telefonnummer/E-Mailadresse o.a.)	



Fragebogen Mitarbeiter

Ich interessiere mich für eine Tätigkeit als (Mehrfachnennungen möglich):			
Hauswirtschaftskraft	Betreuungskraft	Pflegekraft	Pflegefachkraft
<input type="checkbox"/> Ohne formale ¹ Qualifikation <input type="checkbox"/> Mit formaler Qualifikation (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> Ohne formale Qualifikation <input type="checkbox"/> Mit formaler Qualifikation (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> Ohne formale Qualifikation <input type="checkbox"/> Einjährige Ausbildung (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> dreijährige Ausbildung (Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Einjährige Ausbildung (Nachweis erforderlich)
Ich interessiere mich für einen Beschäftigungsumfang in:		<input type="checkbox"/> Vollzeit (40 Stunden/Woche) <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Stunden/Woche <input type="checkbox"/> Geringfügig Beschäftigt (Minijob) _____ Stunden/Woche	

Meine Erfahrungen

Bitte kreuzen Sie an und bringen zum Vorstellungsgespräch die Unterlagen, Nachweise oder Zeugnisse mit.

Ich habe ein (Pflege) Examen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Seit:
Qualifikationsnachweis § 53 b SGB XI (oder vergleichbar) liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Seit:
Ich habe schon als Betreuungskraft gearbeitet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wo/Wann:
Ich habe schon in der Pflege gearbeitet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wo/Wann:
Ich habe schon in der Hauswirtschaft gearbeitet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wo/Wann:
Ich habe andere Erfahrungen in der Pflege/Betreuung gesammelt:			

¹ Formal bedeutet, dass Sie eine Aus- oder Weiterbildung in diesem Bereich haben



Fragebogen Mitarbeiter

Meine Interessen

Bitte schätzen Sie ein, wie ausgeprägt Ihre Interessen in folgenden Bereichen sind:

Kreativität	
Handwerkliches Arbeiten	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Handarbeit	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Basteln	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Musizieren	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Singen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Malen/Zeichnen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Spiele - Karten spielen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Rätseln	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Kochen - Backen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Bewegung - Mobilität	
Sport	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Spazieren gehen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Tanzen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Arbeiten im Grünen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Kleine Ausflüge organisieren	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Kommunikation-Interaktion	
Miteinander unterhalten	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Lesen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Arbeiten mit dem Computer	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Telefonieren	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Das kann ich besonders gut:	



Fragebogen Mitarbeiter

Meine Möglichkeiten

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Ihnen die Tätigkeit in unserem Unternehmen möglich wäre. Unsere vereinbarten Arbeitszeiten richten sich sowohl nach Ihnen als auch nach den Bedürfnissen unserer Klienten.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Ganztags							
Anmerkungen							

Meine Wünsche

Bitte schreiben Sie auf, was Sie sich von uns, als Arbeitgeber wünschen. Welche Besonderheiten in Ihren Lebensumständen gibt es, welche ggf. bei der Tätigkeit zu berücksichtigen wären (bspw. schulpflichtige Kinder, Erkrankungen o.a.). Was ist Ihnen wichtig, um Ihre Arbeitszeit gut gestalten zu können?

Meine Fragen

Diese Fragen habe ich noch und möchte diese gerne im persönlichen Gespräch besprechen:

Ort, Datum

Unterschrift

GF Tilia GmbH Ba	16.11.2024	Version 1.2	Freigabe GF Ba/St	Seite 4 von 4
---------------------	------------	-------------	----------------------	---------------