



HUMANITAS Pflegeservice

Formular für Kunden

Zutreffendes bitte ankreuzen
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

ZUR ANSTELLUNG WIRD GESUCHT...

Familienpflege	Kinderpflege	Haus-, Garten- und Tierpflege	Sonstige Hausdienstleistungen
Haushaltshilfe <input type="checkbox"/>	Säuglingsschwester <input type="checkbox"/>	Haushaltshilfe <input type="checkbox"/>	Koch / Köchin <input type="checkbox"/>
Pfleger / Pflegerin <input type="checkbox"/>	Kinderfrau / Nanny <input type="checkbox"/>	Haushaltshälter/-in <input type="checkbox"/>	Küchenhilfe <input type="checkbox"/>
Krankenschwester/ Krankenpfleger <input type="checkbox"/>	Babysitter/-in <input type="checkbox"/>	Hauswirtschaftler/-in <input type="checkbox"/>	Haushaltshilfe <input type="checkbox"/>
		Hausmeister/-paare <input type="checkbox"/>	Hausdame <input type="checkbox"/>
		Reinigungskraft <input type="checkbox"/>	Gesellschaftsdame <input type="checkbox"/>
		Gärtner/-in <input type="checkbox"/>	Butler <input type="checkbox"/>
		Haus- und Tier- hüter/-in <input type="checkbox"/>	Chauffeur <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Privatsekretär/-in <input type="checkbox"/>
		 <input type="checkbox"/>

PERSÖNLICHE ANGABEN DES ANTRAGSTELLERS

Name

Vorname

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bundesland

Private Telefonnummer

Alternative Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Homepage

Wann sind Sie am besten telefonisch erreichbar? Sind Sie zurzeit berufstätig? Ja Nein
Beruf

ANGABEN ZUM HAUSHALT

Haben Sie Kinder? Wenn ja, geben Sie bitte Anzahl und Alter der Kinder an.
.....
.....

Halten Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

Welche Sprache wird in Ihrer Familie vorwiegend gesprochen?

Werden auch andere Sprachen gesprochen? Wenn ja, welche?

Befinden sich öffentliche Verkehrsmittel in der Nähe des Hauses / der Firma? Ja Nein

Öffentliche Verkehrsmittel erreicht man in Minuten, ca. Meter zur/m
(S- oder U-Bahn, Straßenbahn, Bus)

Stellen Sie dem / der Angestellten einen PKW zur Verfügung? Ja Nein

Reisen Sie sehr viel? Ja Nein

Mitnahme der Angestellten auf Reisen? Ja Nein

UNTERBRINGUNG DES / DER ANGESTELLTEN

Soll sich der / die Angestellte selbstständig um eine Wohnmöglichkeit kümmern? Ja Nein

Wenn nein, wie sind die Unterbringungsmöglichkeiten?

Eigenes Zimmer Ja Nein

Zimmergröße in qm mit separatem Bad mit Badmitbenutzung

Eigene Wohnung Ja Nein

IHRE RAHMENBEDINGUNGEN AN DEN KANDIDATEN / DIE KANDIDATIN

Welche Aufgaben sollen verrichtet werden?

Beschäftigungsbeginn Beschäftigungsdauer

Arbeitstage/Woche Arbeitsstunden/Woche

Anzahl Urlaubstage

Gehaltsvorstellung Euro Brutto Netto

Welches Alter soll der / die Kandidat(in) haben?

Geschlecht weiblich männlich egal

Welche Sprachkenntnisse sind erforderlich?

Benötigt der / die Kandidat(in) einen Führerschein?

Ja Nein

Wünschen Sie eine / einen Nichtraucher(in)?

Ja Nein

Polizeiliches Führungszeugnis erforderlich?

Ja Nein

Sonstiges

GEWÜNSCHTE FÄHIGKEITEN UND ERFAHRUNGEN

Tätigkeitsfelder

erwünscht

nicht erwünscht

Einkaufen

Kochen

Welche Küche wird bevorzugt?

Zubereitung der Mahlzeiten

Alltägliches Servieren

Sicherung des Services

Reinigung der Räumlichkeiten

Gestaltung der Räumlichkeiten

Umgang mit Antiquitäten / Silberpflege

Wäschepflege

Zimmerpflanzenpflege

Gartenpflege

Haustierversorgung

Kinderbetreuung

Hausaufgabenbetreuung

Betreuung pflegebedürftiger oder erkrankter

Personen

Betreuung von Gästen

Gesellschaft leisten

Repräsentative Aufgaben

Haustechnische Arbeiten

Chauffieren

Sonstige erforderliche Tätigkeiten

Wichtige Bedingungen der HUMANITAS Pflegeservice GmbH:

Unsere Vermittlungsgebühr wird bei Einstellung des vermittelten Personals bzw. bei Vertragsbeginn fällig. Auf Anfrage sind Sie verpflichtet eine Kopie des Arbeitsvertrages der eingestellten Person für uns bereitzustellen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den allgemeinen Geschäftsbedingungen zu und beauftrage die HUMANITAS Pflegeservice GmbH für die Personalsuche. Ich bin damit einverstanden, dass alle meine Angaben elektronisch gespeichert, verarbeitet und zur Abwicklung der zur Vermittlung notwendigen Tätigkeiten und Datenaustauschvorgänge weitergegeben werden.

Ort, Datum Unterschrift

HUMANITAS Pflegeservice GmbH
Olgastraße 12 · 72555 Metzingen
Postfach 10 02 · 72541 Metzingen
Tel 07123 · 96 71 30 Fax 96 71 329

Commerzbank AG Göppingen
Kto 020 351 08 00 · BLZ 610 800 06
IBAN DE 696 108 000 602 035 108 00
BIC/SWIFT DRESDEFF 610

Niederlassung Neckartenzlingen
Planstraße 8 · 72654 Neckartenzlingen
Tel 07127 · 2 10 69 Fax 22 49 0

Geschäftsführerin: Brigitte Büchert
Registergericht Stuttgart
HRB 731735
USt-IdNr. DE267784864

Niederlassung Frankfurt am Main
Paul-Ehrlich-Straße 4
60596 Frankfurt am Main
Tel 069 · 63 20 71 Fax 63 20 74

info@humanitas-pflegeservice.de
www.humanitas-pflegeservice.de