



Deutsche Hilfsgemeinschaft e. V.
Hansestadt Hamburg
Einrichtung der Freien Wohlfahrtspflege

Bürgerweide 38
20535 Hamburg
Tel.: 040 / 250 66 20
Fax: 040 / 250 45 63
HSH Nordbank Hamburg
IBAN: DE89 2105 0000 0131 1020 00
BIC: HSHNDEHHXXX

BetreuerInnen-Info-Formular

.....
Ort, Datum

Nachname		
Vorname		
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		
Telefon privat		
Mobil-Telefon		
E-Mail		
Straße		
Postleitzahl		
Wohnort		
Nationalität		
Schulbildung		
Beruf		
Familienstand		
Anzahl der Kinder		
SchwimmerIn	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
besondere Fähigkeiten, Interessen, Hobbys		
Erste Hilfe Ausbildung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
wann zuletzt	Monat	Jahr
Fremdsprachenkenntnisse, welche?		
bisherige Betreuungstätigkeit bei		
von / bis		
Altersgruppe von / bis		
Führerschein?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Klasse		
seit wann?		
eigener PKW?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Besteht zurzeit ein gegen Sie laufendes straf- oder zivilrechtliches Verfahren?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ich kann mit anderen Betreuern zusammen in einem Zimmer schlafen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Woher haben Sie von uns erfahren?		

Die in diesem Infoformular erfassten Daten werden von der DHG elektronisch erfasst, nicht für Werbezwecke verwendet, jedoch ggf. an zur Durchführung einer Reise notwendige Behörden oder Vertragspartner (z.B. Versicherung) weiter gegeben. Sie können diese Einwilligung jederzeit in Schriftform widerrufen.

.....
Unterschrift BetreuerIn

.....
bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten