

Deutsches Rotes Kreuz SiWi-Hilfsdienste gGmbH	Bewerbungsbogen Fahrdienst	PA/KoKoS
--	-----------------------------------	-----------------

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ, Ort: _____

Fam.-Stand: _____ Festnetz: _____

Geb.-Datum: _____ Mobil: _____

Geb.-Ort: _____ E-Mail: _____

Status:

Eingeschriebener Student: Ja Nein

Rentner: Ja Nein

Arbeitslos: Ja Nein

Aufenthaltstitel: Ja Nein Arbeitserlaubnis: Ja Nein

Deutschkenntnisse: gut mittel schlecht gar nicht

Höchster Schulabschluss: _____

Ausbildungsabschluss: _____

Haben Sie zum Beschäftigungsbeginn noch weitere Beschäftigungen? Ja Nein

Wenn ja, um welche Art der weiteren Beschäftigung handelt es sich:

Welche Tätigkeit?

In welchem Umfang?Std./Wo sv-pflichtig Minijob

Hinweis: Nebentätigkeiten sind ggf. bei Ihrer jetzigen Stelle genehmigungspflichtig.

Wir wenden den Steuerfreibetrag in Höhe von 100 €/Monat (sog. Übungsleiterfreibetrag) an. Nehmen Sie diesen bereits an einer anderen Stelle in Anspruch? Ja Nein

Sind Sie aus anderen Gründen in der Stundenzahl eingeschränkt oder haben Sie eine maximale Verdienstgrenze für die gewünschte Beschäftigung (wegen z.B. Sozialleistungen)? Ja Nein

Version: 1.4	Ersteller:	Freigegeben:	Seite 1 von 2
Stand: 03.09.2020	KoKoS/PA	Vorstand	

Deutsches Rotes Kreuz SiWi-Hilfsdienste gGmbH	Bewerbungsbogen Fahrdienst	PA/KoKoS
--	-----------------------------------	-----------------

Als was möchten sie beschäftigt werden? Fahrer (Begleitperson)

Welche Art der Beschäftigung kommt in Frage? Minijob sv-u. steuerpflichtig

Wenn ja, wieviel Stunden können Sie leisten?Std. pro (Monat/Woche/Tag)

Einwandfreies Erweitertes Führungszeugnis wird benötigt:

Führerschein: Ja (Bitte Kopie beilegen) Klasse: _____ seit: _____ Nein:

Personenbeförderungsschein: Ja: (Bitte Kopie beilegen) Nein: Beantrage ich:

Erste Hilfe Kurs (Nicht älter als 2 Jahre) Ja: (falls vorhanden, bitte Kopie beilegen) Nein:

Welche Fahrzeugart können Sie fahren, wenn Sie als Fahrer beschäftigt werden?

PKW Bus (9-Sitzer) Transporter (Rollstuhlrampe)

Haben sie an einem Fahrsicherheitstraining teilgenommen?

Ja: wann war das? _____ Nein:

Waren sie vorher schon mal beim DRK Kreisverband Siegen-Wittgenstein e.V. beschäftigt?

Ja Nein

Haben Sie bereits Erfahrung mit Menschen mit Hilfebedarf? Ja Nein

Befestigung von Rollstühlen im Fahrzeug, Betreuung von Fahrgästen ? Ja Nein

Körperlich belastbar?: Ja Nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Bewerber/-in)

Bitte richten sie Ihre Bewerbung mit dem Bewerbungsbogen an:

DRK-SiWi-Hilfsdienste gGmbH

Bismarckstrasse 68

57076 Siegen

oder per Mail an bewerbung@drk-siegen-wittgenstein.de

Version: 1.4	Ersteller:	Freigegeben:	Seite 2 von 2
Stand: 03.09.2020	KoKoS/PA	Vorstand	