

# Personalblatt für FUD-BetreuerInnen

**Familienunterstützender Dienst**

**Wehberger Straße 4b**

**58507 Lüdenscheid**

Bereichsleitung

Katrin Soennecken

Tel. 0 23 51. 66 80 211

Fax. 0 23 51. 66 80 250

Verwaltung

Bea David

Tel. 0 23 51. 6680 180

[fud@lebenshilfe-luedenscheid.de](mailto:fud@lebenshilfe-luedenscheid.de)

Name:

---

Anschrift:

---

Emailadresse:

---

Geburtsdatum:

Telefon:

(auch Handynummer)

---

Qualifikation:

(z.B.:Ausbildung, Schule)

---

Führerschein: ( ) ja ( ) nein /Mir steht ein Auto zur Verfügung: ( ) ja ( ) nein

---

Erfahrung mit Menschen mit Behinderung/ (oder in der Kinder- und Jugendarbeit)

---

---

---

---

Gewünschte Einsatzzeiten/ sonstige Wünsche:

---

---

---

**Bankverbindung:**

Bank:

---

Konto-Nr.:

---

BLZ:

---

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Lebenshilfe Lüdenscheid e.V. keine sozialversicherungsrechtlichen oder steuerlichen Verpflichtungen übernimmt. Eine evtl. Abführungspflicht übernehme ich selbst.

Datum

Unterschrift

---