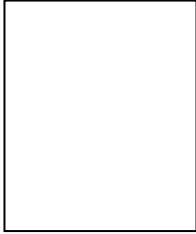


**Agentúra pre domáce opatrovanie a ošetrovanie starých a chorých ľudí**

**FÜR SIE**

ul. Sklárska 53/ F  
987 01 Slovensko  
Tel: 0043/732254108  
0043/6764117186



**BEWERBUNGSBOGEN**

Vorname,Name: .....	Welche Erfahrungen haben Sie mit den alten Leuten? .....
.....	.....
Wann können Sie anfangen? .....	.....
Geburtsdatum: .....	Rauchen Sie? .....
Alter: .....	Stückzahl: .....
Grösse: ..... Gewicht: .....	Mögen Sie: Putzen? .....Kochen? .....
Nationalität: ..... Fam.Stand.....	Bügeln?..... Waschen?.....
Welche Schule haben Sie besucht? .....	Staubsaugen? ..... Einkaufen?.....
.....	Haben Sie Führerschein? .....
Beruf: .....	Sind Sie tierfreundlich? .....
Beruf von Mutter: .....	Sind Sie allergisch? .....
Beruf von Vater: .....	Sind Sie Vegetarier? .....
Deutschkenntnisse: Wenig .....	Brauchen Sie Diätkost? .....
Gut ..... Sehr gut .....	Andere Gesundheitsprobleme: .....
Wie lange haben Sie Deutsch gelernt? .....	.....
.....	.....
Sprechen Sie noch andere Fremdspra- chen? .....	Ihre Hobbys: .....
.....	.....
.....	.....

Alle Angaben habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Mir ist bewusst, dass falsche oder unwahre Antworten mich aus der Krankenpflegevermittlung disqualifizieren.

Unterschrift ..... Datum .....

Adresse .....  
Tel./fax ..... Anderes Tel./ Fax: Kontakt: .....  
Woher haben Sie die Auskunft über uns?/konkret/: .....  
.....

# LEBENS LAUF

/ v nemčine/