



1. Arbeitgeber: Name, Vorname; Adresse mit Tel.-Nr., E-Mail

2. Wohnsituation des Arbeitgebers (z.B. Haus, Wohnung, Anzahl von Zimmern, Garten)

3. Wohnsituation der Haushaltshilfe (z. B. eigenes Zimmer, Wohnung, Badezimmer)

4. Arbeitszeit, Freizeit

**Bitte beantworten Sie folgende Fragen:**

<b>Leben noch andere Personen außer dem Leistungsempfänger im Haushalt?</b> Wenn ja, welche?	Ja	Nein
<b>Sind noch weitere Personen im Haushalt beschäftigt?</b> Wenn ja, welche?	Ja	Nein
<b>Leben Haustiere im Haushalt?</b> Wenn ja, welche?	Ja	Nein
<b>Sind besondere Sprachkenntnisse erforderlich?</b> Wenn ja, welche?	Ja	Nein
<b>Wird in der Wohnung geraucht?</b>	Ja	Nein
<b>Muss die Haushaltshilfe einen Auto-Führerschein haben?</b>	Ja	Nein



**6. Aufgaben der Haushaltshilfe:**

**7. Weitere Anforderungen an die Haushaltshilfe:**

**8. Besonderheiten, Sonstiges:**

**Wie haben Sie von unserer Agentur erfahren?**

Unseren Flyer

Unsere Website

Badische Zeitung

Zypresse

Internet

Empfehlung

Sonstige

(Datum)

(Unterschrift)