



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:

Leben noch andere Personen außer dem Leistungsempfänger im Haushalt?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Sind noch weitere Personen im Haushalt beschäftigt?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Leben Haustiere im Haushalt?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Sind besondere Sprachkenntnisse erforderlich?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Wird in der Wohnung geraucht?

Ja

Nein

Muss die Haushaltshilfe einen Auto-Führerschein haben?

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)