



Teilnahme als: LeiterIn Co-Leitung HelferIn Küche

PERSONALIEN

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ PLZ/Ort: _____
 Tel: _____ Mobile / G: _____
 E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____
 Nationalität: _____ Zivilstand: _____
 Beruf: _____ jetzige Tätigkeit: _____

Motivation für Mitarbeit, besondere Kenntnisse:

.....

Waren Sie bereits einmal als BetreuerIn bei insieme tätig? ja nein
 Wenn ja, als LeiterIn HelferIn in der Küche in welchen Jahren:
 Name Organisation:

Erfahrungen mit geistig behinderten Menschen:

.....

Erfahrungen mit Gruppenferien:

.....

Hobbys / Fähigkeiten (z. B. handwerkliche, sportliche, musische.....)

.....

Stärken und was ich mir zutraue

.....

Schwächen und was ich mir nicht zutraue

.....

Ich möchte mich für folgenden Ferien-Kurs anmelden:

.....

Bemerkungen:

.....

Führerausweis Kategorie B ja nein

Jugend- und Sportkurs 1 1+2 nein

Zusätzliche Angaben für das Wirtschafts- und Steueramt (Quellensteuer):

ZAR-Nr.: Ausweis Art:

Konfession:

Anzahl Kinder / Geb.-Datum:

.....

Zwingend: bitte eine Kopie des gültigen Passes oder ID und des Ausländerausweises beilegen!

Zusätzliche Angaben für die Lohnabrechnung und Auszahlung:

AHV Nr:
Neue AHV Nr:
Bankverbindung: Ort: Konto Nr.:
BC-Nr : IBAN-Nr:
PC-Konto Bank
PC-Konto:
Ort/Datum: Unterschrift:

Bitte einsenden an untenstehende Adresse. Das Sekretariat oder die zuständige Kursleitung wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

insieme Ostschweiz • Rosenbergstrasse 80 • Postfach 1017 • 9001 St. Gallen • insieme.ostschweiz@bluewin.ch

Bei Auslandszahlungen:
(Zwingende Angaben)

Konto des Begünstigten (IBAN)	
Name des Begünstigten	
Adresse des Begünstigten	
Name Begünstigtenbank	
Adresse Begünstigtenbank	
Nationale Bankenclearing-Nr.	
SWIFT-Adresse	