



Stiftung Feriengestaltung für Kinder Schweiz

Ronstrasse 1 · 6030 Ebikon-Luzern  
Telefon 041 340 60 06 · www.feriengestaltung.ch

aktuelles  
Passfoto aufkleben

## Datenblatt Hilfsbetreuer/In

Eingang VA

- weiblich       Eltern    Heim  
 männlich     Alleinerziehend

Datum Eintrag

### Personalien AnmelderIn Korrespondenzadresse

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_  
 Tel. Geschäft \_\_\_\_\_  
 Tel. Handy \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

Korrespondenz via E-Mail    ja    nein  
 Ich rufe meine E-Mails regelmässig ab  
 (mind. wöchentlich)

### Personalien Hilfsbetreuer

Vorname \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Geb. Datum \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_  
 Tel. Handy \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

Korrespondenz via E-Mail    ja    nein  
 Ich rufe meine E-Mails regelmässig ab  
 (mind. wöchentlich)

### Postverbindung

PC-Konto \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Bankname \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_  
 Kontonr. \_\_\_\_\_

### Versicherungen

Krankenkasse \_\_\_\_\_  
 Haftpflicht \_\_\_\_\_  
 Unfallvers. \_\_\_\_\_  
 \*Annullationsvers. \_\_\_\_\_

Policen Nr. \_\_\_\_\_  
 Policen Nr. \_\_\_\_\_  
 Policen Nr. \_\_\_\_\_  
 Policen Nr. \_\_\_\_\_

*\*Eine Annullationskostenversicherung (Reiserücktrittsversicherung) ist obligatorisch (vgl. unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen).  
 Wer über eine private Versicherung dieser Art verfügt, muss eine Kopie der entsprechenden Police dem Datenblatt beilegen.*

### Fähigkeiten und Kenntnisse

Beruf, Schule \_\_\_\_\_

Erste Hilfe, Samariter \_\_\_\_\_

Lagererfahrung (wo?) \_\_\_\_\_

Schwimmen (Brevet?) \_\_\_\_\_

(Lager-) Kochkenntnisse \_\_\_\_\_

weitere Kenntnisse (bei zu wenig Platz, Rückseite) \_\_\_\_\_

### Ich besitze ein

- Halbtaxabo     Generalabo

### Ich bin

- Vegetarier/In