

Bewerbung als Leihoma/-opa

Name: Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Ausbildung/Berufliche Laufbahn:

Ich bin zurzeit berufstätig, in Pension, auf Arbeitssuche,
(bitte ankreuzen)

In der Kinderbetreuung habe ich Erfahrung durch eigene Kinder Enkelkinder,

durch meine (berufliche) Tätigkeit als

Kinderbetreuung kann ich an folgenden Tagen übernehmen:,

zu folgenden Tageszeiten vormittags nachmittags abends

Voraussetzungen:

- **Mitgliedschaft:** Für die Vermittlung als Leihoma/-opa des Familienverbandes ist Ihre Mitgliedschaft erforderlich. Der jährliche Mitgliedsbeitrag deckt die Kosten für Ihre Unfall- und Haftpflichtversicherung ab.
- **Leumundszeugnis:** Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung ein Leumundszeugnis bei. Sie erhalten dieses in der zuständigen Polizeidirektion.
- **Bewerbungsgespräch:** Nach Einlangen Ihrer Unterlagen werden Sie zu einem Bewerbungsgespräch eingeladen. Anschließend erfolgt die Aufnahme in unsere Leihoma-/Opakartei und die Vermittlung an eine Familie. Die Vermittlung ist für Mitglieder des Familienverbandes kostenlos.
- **Stundensatz:** Als Aufwandsentschädigung für Ihre Betreuungseinsätze empfehlen wir – je nach Anforderung und Region - einen Betrag zwischen **€ 9,00 und € 12,00** pro Stunde. Der tatsächliche ausbezahlte Stundensatz ist Vereinbarungssache zwischen Ihnen und der Familie. Sollten Sie einen höheren Stundensatz als € 12,00 verlangen wollen, geben Sie uns das bitte beim Bewerbungsgespräch bekannt. Bei einer längeren Anreise zur Familie können auch Fahrtkosten geltend gemacht werden.
- **Steuer und Versicherung:** Alle steuerlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Verpflichtungen aufgrund Ihrer Tätigkeit als Leihoma/-opa liegen in Ihrer Verantwortung.

Ja, ich werde / bin Mitglied des Katholischen Familienverbandes und unterstütze den Verband mit einem Jahresbeitrag von:

€ 20,-, € 30,-, € 40,- (Jährliche Selbsteinstufung - Bitte ankreuzen!)

Als Mitglied erhalte ich per E-Mail-Newsletter Informationen über die Aktivitäten und Angebote des Familienverbandes. Zusätzlich kann ich kostenlos die Verbandszeitung (4x pro Jahr) abonnieren.

Ja, ich möchte die Verbandszeitung *Ehe und Familien* abonnieren.
(Bitte ankreuzen, falls gewünscht)

.....
Datum

.....
Unterschrift