



## Rückmeldebogen für Assistenten 2026

Begleitete Urlaubsreisen Lebenshilfe Saarpfalz

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Rettungsschwimmer: ☐ ja ☐ nein Erste-Hilfe-Kurs (innerhalb des letzten Jahres) ☐ ja ☐ nein

Beruf / derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_ Erfahrung Kleinbusse: ☐ ja ☐ nein

### Erfahrungen:

(nur auszufüllen, wenn zum ersten Mal eine Rückmeldung erfolgt)

#### Ich habe bereits Erfahrungen gesammelt:

-Im Umgang mit Menschen mit Behinderungen (z.B. in Ferienfreizeiten, sonstigen Angeboten):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-In der Pflege behinderter Menschen (z.B. Praktikumsstellen angeben):

\_\_\_\_\_

### Einsatzwünsche 2026 (Mehrfachnennungen möglich):

Reise(nummer): \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

☐ und ☐ oder

Reise(nummer): \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

☐ und ☐ oder

Reise(nummer): \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

☐ und ☐ oder

Reise(nummer): \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

### Mögliche weitere Einsatzgebiete:

-Ich habe Interesse, als **Assistent bei Einzelreisen** („Allein Reisen“) mitzuwirken: ☐ ja ☐ nein

-Ich habe Interesse, als **Assistent in der Einzelbetreuung (FED)** ☐ dem FED-Ferientreff ☐ /  
den Freizeitgruppen ☐ / mitzuwirken. (bei ja bitte Bereich ankreuzen)

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eine Rückmeldung über die Teilnahmemöglichkeit als Begleiter erfolgt bis spätestens März 2026.

Internet: [www.lebenshilfe-saarpfalz.de](http://www.lebenshilfe-saarpfalz.de)

Telefon: 06894 / 92 17 - 0