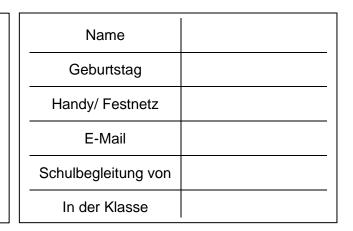
Steckbrief von



Stundenumfang der Begleitung									
Montag	Dienstag		Mittwo	och	Donne	rstag	Freitag		
Mobilität									
Semestertion	Semesterticket I		Führersch		Eigenes Auto				
Ausbildung / Studium / Vorerfahrungen									

AssistenzUp GmbH	Teamkoordination	
0176 676 857 31	Name:	d) ·
info@assistenzup.de	E-Mail:	
www.assistenzup.de	Tel:	AssistenzUp
		•
Diese Eigense	chaften und Fähigkeiten z	eichnen mich aus
Das wünsche	ich mir für eine gute Koo	peration im Team
\\\-a :b =	sanat naah ühar miah wi	ann anlitat
was inr	sonst noch über mich wis	ssen solitet

Teamkoordination

AssistenzUp GmbH