

Im persönlichen Gespräch mit dem/der Interessenten/-in ausfüllen, unterschreiben (lassen), Ordnerablage und elektronische Ablage.

Erfassungsbogen

Anrede Frau Herr

Name

Vorname

Anschrift

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Familienstand..... ledig verheiratet
 geschieden verwitwet

Kinder

Telefonnummer

E-Mail

Kundennummer BA/Berater

Schulabschluss Hauptschulabschluss Berufsreife
 Erweiterter Hauptschulabschluss Realschulabschluss
 Berufsreife mit Leistungsfeststellung Hochschulreife (Abitur)
 Fachhochschulreife Sonstiges

Berufsabschluss Duale Ausbildung Fachhochschulabschluss
(In Übereinstimmung mit Berichtsfragen) Kein verwertbarer Abschluss Ausbildungsabbrecher/-in
 Studienabbrecher/-in Sonstiges
 Kein in Deutschland anerkannter Abschluss

Derzeitiger Beruf

Überwiegend ausgeübte Tätigkeit:

Migrationshintergrund..... ja nein

Führerschein ja nein

Pkw vorhanden? ja nein

Gesundheitliche Einschränkungen

Schwerbehindertenausweis..... ja nein

Bisherige Tätigkeiten *(Ggf. Anerkennungsnachweise anfügen)*

Bisherige Qualifikationen *(Ggf. Anerkennungsnachweise anfügen)*

Besondere Kenntnisse/Stärken

Ihre derzeitige Situation

Letzter/aktueller Arbeitgeber

Arbeitsuchend gemeldet seit

Derzeitiges Einkommen Kein
 ALG I
 ALG II
 Aus Erwerbstätigkeit, wenn ja:
 unbefristet
 befristet bis _____

Mögliche Qualifizierungszeiten Vollzeit
 Teilzeit
 Berufsbegleitend
 Im Arbeitsprozess

Streben Sie einen Berufsabschluss an? ja nein
Welchen?

Sonstiges

Wie sind Sie auf das BiG – Bildungszentrum bzw. das Projekt aufmerksam geworden?

Hinweise

Dieser Fragebogen dient ausschließlich der Bearbeitung für die berufliche Nachqualifizierung/das Nachholen eines Berufsabschlusses. Eine anderweitige Verwendung der Daten erfolgt nicht. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass die Mitarbeiter des Projektes Abstimmungen mit Bedarfsträgern und zuständigen Stellen in meinem Namen vornehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent/-in

Unterschrift Berater/-in

Mit der Datenspeicherung bin ich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Interessent/-in

Ich stimme einer Veröffentlichung meiner
„Geschichte der Nachqualifizierung“ mit Bildern für
die Öffentlichkeitsarbeit des Projektes „anna“ zu.

Ort, Datum, Unterschrift Interessent/-in