|  |  |
| --- | --- |
|  | **C:\Users\OguntkeB\AppData\Local\ba\bk\cache\bkaa$\ba-logos\700_760\73901.wmf** |
| **Anmeldebogen Berufsberatung im Erwerbsleben** |
| Nachname: |       | Geburtsname: |       |
| Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       | Geburtsort: |       |
| Geschlecht: | [ ]  männlich | [ ]  weiblich | [ ]  unbestimmt/divers | Staatsangehörigkeit: |       |
| Familienstand: |       | Rentenversicherungsnummer: |       |
| Telefon/Handy\*: |       | E-Mail\*: |       |
| Postleitzahl/Ort: |       |
| Straße/Hausnummer: |       |
| Kundennummer (falls bekannt): |       | SMS-Erinnerung bei Terminen | [ ]  ja | [ ]  nein |
| \*Diese Angaben sind freiwillig. Über diesen Weg können wir zum Beispiel bei Terminverschiebungen oder sonstigen Fragen schneller mit Ihnen in Kontakt treten. Ihre Zustimmung zur Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Wir weisen darauf hin, dass eine unverschlüsselte E-Mail ein unsicherer Übertragungsweg ist und in ihrer Datensicherheit in etwa einer Postkarte entspricht. Mit Angabe der Telefonnummer stimmen Sie der internen Nutzung und der Verwendung im Rahmen der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung zu. Unsere datenschutzrechtlichen Hinweise finden Sie unter [www.arbeitsagentur.de/datenerhebung](http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung). |
| **Beruflicher Werdegang** (die wichtigsten bzw. letzten drei Stationen, mit dem aktuellen Eintrag beginnend)**,****alternativ können Sie gern Ihren Lebenslauf anfügen/zusenden** |
| **Zeitraum (von – bis)** | **Tätigkeit/ Bezeichnung** | **Firma, Institution, Ort**  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Weitere Zeiten (**z. B. Elternzeit/Erziehungszeit, Betreuende/r bzw. Pflegende/r eines Angehörigen etc.) |
| **Zeitraum (von – bis)** | **Bezeichnung** |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Ausbildung/Studium** |
| **Zeitraum (von – bis)** | **Beruf/Studienfach** | **Firma/Hochschule**  | **Abschluss** |
|       |       |       |       | [ ]  ja | [ ]  nein |
|       |       |       |       | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Schulische Daten – aktuelle oder zuletzt besuchte Schule** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zeitraum (von – bis)** | **Schulart** | **Name der Schule/ Ort** | **Abschluss** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|       |       |       |       |

An: Regensburg.BBiE@arbeitsagentur.de *oder* Agentur für Arbeit Regensburg, 93012 Regensburg

|  |
| --- |
| **C:\Users\OguntkeB\AppData\Local\ba\bk\cache\bkaa$\ba-logos\700_760\73901.wmf** |
| **Welche beruflichen Pläne oder Wünsche haben Sie?** (Mehrfachnennung möglich) |
| [ ]  berufliche Neu-/Umorientierung | [ ]  Weiterbildung |
| [ ]  (weitere) Ausbildung | [ ]  (weiteres) Studium |
| [ ]  beruflicher Aufstieg | [ ]  (weiterer) Schulbesuch |
| [ ]  beruflicher Einstieg | [ ]  beruflicher Wiedereinstieg |
| [ ]  Sonstiges (bitte benennen):  |       |
| **Was machen Sie aktuell? Ich bin …….** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  berufstätig | [ ]  Studierende/r |
| [ ]  (weitere) Ausbildung | [ ]  (weiteres) Studium |
| [ ]  beruflicher Aufstieg | [ ]  (weiterer) Schulbesuch |
| [ ]  beruflicher Einstieg | [ ]  beruflicher Wiedereinstieg |
| [ ]  Sonstiges (bitte benennen):  |       |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  arbeitslos gemeldet | [ ]  Auszubildende/r |
| [ ]  (weitere) Ausbildung | [ ]  (weiteres) Studium |
| [ ]  beruflicher Aufstieg | [ ]  (weiterer) Schulbesuch |
| [ ]  beruflicher Einstieg | [ ]  beruflicher Wiedereinstieg |
| [ ]  Sonstiges (bitte benennen):  |       |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  in Elternzeit/ Erziehungszeit | [ ]  Selbständige/r |
| [ ]  (weitere) Ausbildung | [ ]  (weiteres) Studium |
| [ ]  beruflicher Aufstieg | [ ]  (weiterer) Schulbesuch |
| [ ]  beruflicher Einstieg | [ ]  beruflicher Wiedereinstieg |
| [ ]  Sonstiges (bitte benennen):  |       |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Betreuende/r bzw. Pflegende/r eines Angehörigen | [ ]  Schüler |
| [ ]  (weitere) Ausbildung | [ ]  (weiteres) Studium |
| [ ]  beruflicher Aufstieg | [ ]  (weiterer) Schulbesuch |
| [ ]  beruflicher Einstieg | [ ]  beruflicher Wiedereinstieg |
| [ ]  Sonstiges (bitte benennen):  |       |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Hausfrau/ Hausmann | [ ]  ohne Beschäftigung |
| [ ]  (weitere) Ausbildung | [ ]  (weiteres) Studium |
| [ ]  beruflicher Aufstieg | [ ]  (weiterer) Schulbesuch |
| [ ]  beruflicher Einstieg | [ ]  beruflicher Wiedereinstieg |
| [ ]  Sonstiges (bitte benennen):  |       |

 |
| **Was möchten Sie mit Ihrer Berufsberaterin/ Ihrem Berufsberater besprechen?** |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| **Zusätzliche Angaben ausländischer Bürgerinnen und Bürger** |
| [ ]  Niederlassungserlaubnis | [ ]  Aufenthaltserlaubnis | [ ]  Blaue Karte/Blue Card EU |
| [ ]  Aufenthaltsgestattung | [ ]  Duldung |  |
| [ ]  Erwerbstätigkeit gestattet | Einreise am: |            | Befristet bis: |            |
| Tag Monat Jahr | Tag Monat Jahr |
| **Beeinträchtigungen, die sich auf berufliche Tätigkeit auswirken (können)** | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Grad der Behinderung (GdB):  | [ ]  < 30 | [ ]  30 – 40 | [ ]  50 – 100 | [ ]  gleichgestellt |
| Antrag auf berufliche Rehabilitation gestellt: | [ ]  nein | [ ]  ja | bei: |       |
| Bescheid zum Antrag auf berufliche Rehabilitation ist: | [ ]  positiv | [ ]  negativ |
| **Ihre Erreichbarkeit** |
| **Telefonische Erreichbarkeit** |
| Telefon (Privat): |       | [ ]  ganztägig erreichbar |
| Telefon (Firma): |       | [ ]  ganztägig erreichbar |
| Mobil: |       | [ ]  ganztägig erreichbar |
| **Beratungstermine** |
| Wann können Termine zur Beratung wahrgenommen werden? |       |
| Ich kann mir Termine grundsätzlich einrichten: |
| [ ]  Mo-Fr | [ ]  Mo | [ ]  Di | [ ]  Mi | [ ]  Do | [ ]  Fr |

An: Regensburg.BBiE@arbeitsagentur.de *oder* Agentur für Arbeit Regensburg, 93012 Regensburg