****

**An die**

**Eingangszone der** [ ]  *Messe*[ ]  *BIZ*

**Agentur für Arbeit Saarland** [ ]  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| **Anmelde- und Beratungsbogen Berufsberatung** |
| *Wird von der Agentur ausgefüllt: Kundennr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eingang am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Meine Daten BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN** |
| **Nach**name: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| **Vor**name: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Geburtsdatum: | \_\_\_̢\_\_\_ \_\_\_̢\_\_\_ \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ | Nationalität: \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
|  Tag Monat Jahr |
| Familienstand: | [ ]  verheiratet [ ]  ledig Schwerbehinderung: [ ]  ja , Grad \_\_\_̢\_\_\_  |
| Geschlecht: | [ ]  männlich [ ]  weiblich | Geburtsort: \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Nachname am Briefkasten |  \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
|  |
| Postleitzahl/Ort: |  \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
|  |  |
| Straße, Hausnr.: |  \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Handy\*: |  ………..…………………….. | Festnetz: | ………..……………………..……….. |
| E-Mail: | …………………………………………..……………………..……………………………... |
| \* Ich bin damit einverstanden, dass ich vor einem Termin eine kostenlose Erinnerung per SMS erhalte (falls nicht, bitte streichen) |
| **Meine derzeitige / zuletzt besuchte Schule (alle weiteren Schulbesuche bitte auf der Rückseite vermerken)** |
| Name der Schule: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Schulart: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢ | Ort \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Ich bin / war an der Schule  | seit  | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ (Jahr) |  bis:  | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ (Jahr) |
| Angestrebter bzw. erreichter Abschluss:  |  \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢ \_\_\_̢\_\_\_̢ Klasse: \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Abschluss wurde bzw. wird voraussichtlich erreicht : [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Meine Praktika bzw. meine beruflichen Tätigkeiten** |
| Zeitraum | Beruf | Arbeitgeber |
| …………………..…………… | …………………..…………… | …………………..…………… |
| …………………..…………… | …………………..…………… | …………………..…………… |
| …………………..…………… | …………………..…………… | …………………..…………… |

|  |
| --- |
| **Meine Wünsche an meinen Berater / meine Beraterin:** |
| [ ]  Ich interessiere mich für eine Ausbildung als ……………………………………… |
| [ ]  Ich interessiere mich für einen weiterführenden Schulbesuch oder ein Studium |
| [ ]  Ich möchte an einem Berufswahltest teilnehmen |
| [ ]  Ich möchte  | …………………………..……………………………………………..……………………. |
| An folgenden Tagen / zu folgenden Zeiten kann ich Beratungstermine wahrnehmen:[ ]  flexibel [ ]  …………………………………………………….. |

Die erfragten Angaben werden zur Durchführung der Beratung durch die Agentur für Arbeit erhoben (§ 67a Abs.3 Satz 3 SGB X). Ihre Verpflichtung, zu diesen Zwecken die notwendigen Tatsachen anzugeben, ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I.

|  |
| --- |
| **Weiterer Schulbesuch**  |
| Name der Schule: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Schulart: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢ | Ort \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Ich war an der Schule  | von  | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ (Jahr) |  bis:  | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ (Jahr) |
| Abschluss:  |  \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢ bis Klasse: \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Abschluss wurde erreicht : [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Weiterer Schulbesuch**  |
| Name der Schule: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Schulart: | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢ | Ort \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Ich war an der Schule  | von  | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ (Jahr) |  bis:  | \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ (Jahr) |
| Abschluss:  |  \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢ bis Klasse: \_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_̢\_\_\_ |
| Abschluss wurde erreicht : [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Sonstige Zeiten (z.B. FSJ, Bundeswehr, Studium)** |
| Zeitraum | Tätigkeit | Einrichtung |
| …………………..…………… | …………………..…………… | …………………..…………… |
| …………………..…………… | …………………..…………… | …………………..…………… |
| …………………..…………… | …………………..…………… | …………………..…………… |