

Kundennummer
(falls bekannt)

Nummer der Bedarfsgemeinschaft
(falls bekannt)

Org-Zeichen

wird von Ihrem Träger der
Grundsicherung ausgefüllt

Teil 1 – Persönliche Daten

Persönliche Informationen

Vorname	Nachname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
Familienstand	Staatsangehörigkeit	Renten-/Sozialversicherungsnummer
Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer		
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> Duldung
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit gestattet	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis _____

Kontaktinformationen

Straße und Hausnummer		Land
Postleitzahl, Ort		<input type="checkbox"/> Anschrift identisch mit Postanschrift
Telefon*	Handy*	Fax*
E-Mail*	Internetzugang* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ich stimme der Weitergabe meiner freiwilligen Daten an potentielle Arbeitgeber (z. B. auf Vermittlungsvorschlägen) zu.		

* Die Angabe ist freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Mit der Angabe stimme ich der internen Nutzung zu. Mit interner Nutzung ist die Kontaktaufnahme mit Ihnen gemeint. Umfasst ist hiervon auch die Nutzung zu Forschungszwecken. So kann Sie das Institut für Arbeitsmarkt- und Berufsforschung der Bundesagentur für Arbeit kontaktieren bzw. von einem hierzu beauftragten Befragungsinstitut kontaktieren lassen, um Sie um Teilnahme an einer freiwilligen Befragung (§ 282 Abs. 5 Drittes Buch Sozialgesetzbuch) zu bitten.

Zusatzinformationen

Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft		
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Beziehen Sie bzw. die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft Arbeitslosengeld, Kindergeld oder Arbeitslosengeld II bzw. haben Sie es beantragt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		Falls ja , Angabe der Kundennummer/BG- oder Kindergeldnummer

In meinem familiären Umfeld sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen:			
Anzahl Kinder unter 15 Jahren im Haushalt	Geburtsdatum jüngstes Kind	<input type="checkbox"/> Betreuung sichergestellt	<input type="checkbox"/> Betreuung noch zu klären
Pflege einer/eines nahen Verwandten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Ich übe derzeit eine Tätigkeit aus	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich kann diese Tätigkeit jederzeit beenden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lage und Verteilung der Arbeitszeit (z.B. nur vormittags oder Mo., Di., Mi. 8–12 Uhr; Do. und Fr. 13–16 Uhr.)			Anzahl Wochenstunden

Berufliche Informationen

Ich suche einen <input type="checkbox"/> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Ausbildungsplatz			
Mein Status:			
arbeitslos seit/ab	Arbeitslosigkeit endet am (falls bekannt)	Tätigkeit/Ausbildung	Tätigkeit/Ausbildung endet am (falls bekannt)
Sonstiges			
Ich habe gesundheitliche Einschränkungen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Grad der Behinderung <input type="checkbox"/> < 30 <input type="checkbox"/> 30–40 <input type="checkbox"/> 50–100 <input type="checkbox"/> gleichgestellt	
Ich habe einen Antrag auf berufliche Rehabilitation gestellt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Bei welchem Leistungsträger haben Sie den Antrag gestellt?	
Liegt ein Bescheid vor? ► Falls Ja, bitte zum Gespräch mitbringen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Mobilität (Fähigkeiten)			
Reise-/Montagebereitschaft <input type="checkbox"/> uneingeschränkt <input type="checkbox"/> zeitweise <input type="checkbox"/> nicht vorhanden			
Führerschein <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Omnibus			
Fahrzeug vorhanden <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW (bei Selbständigkeit) <input type="checkbox"/> Omnibus (bei Selbständigkeit)			
► Führerschein bitte zum Gespräch mitbringen			

Angaben zu Ihrem Lebenslauf

Höchster Bildungsabschluss			
<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Klasse 11–13 ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Hochschule ohne Abschluss	
<input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschule	
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachabitur	<input type="checkbox"/> Berufsakademie	
<input type="checkbox"/> Erweiterter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Abitur	<input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Hochschule/Universität	
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife			
Zeitraum des Schulbesuchs oder des Studiums			
von (Tag.Monat.Jahr)	bis (Tag.Monat.Jahr)	Schulart	Ggf. Fachrichtung
von	bis	Schulart	Ggf. Fachrichtung
von	bis	Schulart	Ggf. Fachrichtung

Angaben zu Ihrem Lebenslauf – Berufliche Aus- und Weiterbildung

► Bitte geben Sie alle absolvierten Berufsausbildungen, berufliche Qualifikationen einschließlich etwaiger nicht abgeschlossener Ausbildungen an

von (Tag.Monat.Jahr)	bis (Tag.Monat.Jahr)	Ausbildungsstätte (Institution bzw. Unternehmen, Ort)	Ausbildung als (Bezeichnung)	Abschluss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
von	bis	Ausbildungsstätte	Ausbildung als	Abschluss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
von	bis	Ausbildungsstätte	Ausbildung als	Abschluss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
von	bis	Ausbildungsstätte	Ausbildung als	Abschluss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu Ihrem Lebenslauf – Beruflicher Werdegang

► Bitte machen Sie hier Angaben zu Ihrer bisherigen Erwerbstätigkeit (Beschäftigungsverhältnisse, Selbständigkeit). Geben Sie bitte auch Tätigkeiten an, bei denen Sie berufliche Kenntnisse und Fertigkeiten erworben haben (z. B. Freiwilligendienst, Praktikum, ehrenamtliche Tätigkeit, Au-pair). Führen Sie ebenfalls Zeiten ohne Erwerbstätigkeit auf (z. B. Arbeitslosigkeit, längere Arbeitsunfähigkeit, Auslandsaufenthalt).

von (Tag.Monat.Jahr)	bis (Tag.Monat.Jahr)	Beschäftigungsstelle (Name, Ort)	Tätigkeit als (Bezeichnung)
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von	bis	Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als

Beendigung des letzten Ausbildungs-/Arbeitsverhältnisses

<input type="checkbox"/> in gegenseitigem Einvernehmen	<input type="checkbox"/> durch Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> durch eigene Kündigung
<input type="checkbox"/> befristetes Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> ungekündigtes Beschäftigungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> sonstiges _____		

Angaben zu Ihren Fähigkeiten (Weiterbildung, Zertifikate, Lizenzen)

von (Tag.Monat.Jahr)	bis (Tag.Monat.Jahr)	Weiterbildungsstätte (Name, Ort)	Qualifikation/Gültigkeitsdauer (Bezeichnung Zertifikat, Lizenz – gültig bis)
von	bis	Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von	bis	Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von	bis	Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von	bis	Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von	bis	Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von	bis	Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer

Angaben zu Ihren Fähigkeiten – Sprachkenntnisse

Deutsch	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
Englisch	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
Französisch	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
Türkisch	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
Russisch	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
_____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
_____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
_____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher
_____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Verhandlungssicher

Name

Vorname

Org-Zeichen

Termin Rückgabe
dieses Bogens (Teil 2)

Kundennummer
(falls bekannt)

Nummer der Bedarfsgemeinschaft
(falls bekannt)

oder Geburtsdatum

Gesprächstermin
persönliche/r
Ansprechpartner/in

wird von Ihrem Träger der
Grundsicherung ausgefüllt

Teil 2 – Vorbereitung Vermittlungsgespräch

Dieser Teil dient Ihrer Vorbereitung und der Ihrer Integrationsfachkraft. Um Sie bei Ihrer Stellensuche gezielt unterstützen zu können, benötigt Ihre Integrationsfachkraft rechtzeitig alle wichtigen Informationen rund um Ihre berufliche Situation.

Bitte füllen Sie diesen Teil zu Hause aus und senden Sie ihn bis zum Rückgabetermin an Ihr Jobcenter.

Bitte legen Sie diesem Fragebogen unbedingt – soweit vorhanden – folgende Unterlagen (in Kopie) bei:

- vollständige Bewerbungsunterlagen
- Nachweis über Berufsabschluss, sowie erfolgte Weiterbildungen
- Arbeitszeugnisse
- Bringen Sie bitte zu Ihrem Beratungsgespräch ärztliche Bescheinigungen und Gutachten in einem verschlossenen Umschlag mit, soweit diese für Ihre berufliche Integration erforderlich sind.

Angaben zu Nebentätigkeiten

Ich übe eine Nebentätigkeit aus Ja Nein

Arbeitgeber

Art der Tätigkeit

Lage und Verteilung der Arbeitszeit (z.B. nur vormittags oder Mo., Di., Mi. 8–12 Uhr; Do. und Fr. 13–16 Uhr.)

Anzahl Wochenstunden

Angaben zu Ihrem Stellengesuch – gesuchte Stelle

Ich bin hauptsächlich an einer Beratung zu Selbstständigkeit interessiert

Gewünschter Beruf/Tätigkeit/Ausbildung

Alternativen (Beruf/Tätigkeit/Ausbildung)

Berufliche Ziele (z.B. Branche, Schwerpunkt der Tätigkeit)

Ausübungsort max. akzeptierte Entfernung _____ km landesweit europaweit (EU) weltweit

Ich suche eine

unbefristete Beschäftigung befristete Beschäftigung, von _____ bis _____

in Vollzeit in Teilzeit von _____ bis _____ Uhr _____ Stunden pro Woche

Heimarbeit/Telearbeit Schichtarbeit Nachtarbeit Wochenendarbeit

Frühestmöglicher Termin für neue Arbeitsaufnahme/Ausbildungsbeginn

Veröffentlichung in der JOBBÖRSE der Bundesagentur für Arbeit

Die Aufnahme Ihrer Daten in die JOBBÖRSE der Bundesagentur für Arbeit dient der Erhöhung Ihrer Chancen auf dem Arbeitsmarkt. Ihre Bewerberdaten können dadurch unkompliziert von Arbeitgebern gefunden werden. Entscheiden Sie, ob Sie Ihre Bewerberdaten

voll veröffentlichen inkl. Name/Adresse/Kontaktdaten **außer** Telefon Handy Fax E-Mail

anonym veröffentlichen mit Call-Me-Funktion* ohne Name/Adresse/Telefonnummer
[mit Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber](#)

anonym veröffentlichen ohne Name/Adresse/Telefonnummer
[ohne Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber](#)

Veröffentlichung Alter Ja Nein

Veröffentlichung Geschlecht Ja Nein

Beachten Sie bitte, dass Sie nur die Aufnahme derjenigen Daten in die JOBBÖRSE ausschließen dürfen, die Ihre Identifizierung (z. B. Name, Adresse, Telefonnummer) ermöglichen. Falls Sie Gründe haben, die generell gegen eine Veröffentlichung sprechen können, dann lassen Sie sich bitte von Ihrer zuständigen Integrationsfachkraft beraten.

Wir weisen darauf hin, dass Adressdaten für viele Firmen von großer wirtschaftlicher Bedeutung sind und nicht immer für Zwecke verwendet werden, die mit der JOBBÖRSE in Verbindung stehen. Für eine solche missbräuchliche Verwendung übernimmt die Bundesagentur keine Haftung.

* Die Funktion ermöglicht Arbeitgebern trotz anonymer Veröffentlichung Ihres Stellengesuchs mit Ihnen in Kontakt zu treten. Der Arbeitgeber kann über eine Servicenummer mit Ihnen telefonisch Kontakt aufnehmen, ohne dass Ihre Telefonnummer übermittelt wird. Sollen Anrufe durch einen Anrufbeantworter/Mailbox entgegengenommen werden, achten Sie bei Ihrem Ansatext bitte darauf, dass die Anonymität gewahrt bleibt.

Folgende Themen möchte ich mit einer Integrationsfachkraft gerne besprechen

Weitere Informationen für Ihre Integrationsfachkraft

Ich habe mich bisher beworben

Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage
Bei	als	Ergebnis <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Absage

Bitte legen Sie meine Bewerbung nicht vor bei (Firma)

Stellenangebote habe ich bisher gesucht

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> über das Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> in anderen Internetjobbörsen |
| <input type="checkbox"/> durch persönliche/telefonische Anfrage bei Firmen | <input type="checkbox"/> in der Tageszeitung |
| <input type="checkbox"/> über Informationen aus dem Familien-/Freundes-/Bekanntenkreis | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Auf Vorstellungsgespräche habe ich mich vorbereitet durch/mit Hilfe von

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fachliteratur | <input type="checkbox"/> Familien-/Freundes-/Bekanntenkreis | |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> gar nicht |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | |

Mobilität

Ich bin bereit, täglich zu meiner Arbeitsstelle zu pendeln (Hin- und Rückweg)

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> bis 1 Stunde | <input type="checkbox"/> bis 2 Stunden | <input type="checkbox"/> bis 2,5 Stunden | <input type="checkbox"/> über 2,5 Stunden |
|---------------------------------------|--|--|---|

Für eine Arbeitsaufnahme bin ich bereit

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| mir, wenn nötig, ein Kraftfahrzeug anzuschaffen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| als Wochenpendler/in einen doppelten Haushalt zu führen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| umzuziehen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| mich zu qualifizieren | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Vorbereitung Integrationsgespräch – weitere Angaben zu Ihren Kenntnissen und Fähigkeiten

Meine Fähigkeiten – berufliche Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen (z. B. **Schwerpunkte der letzten beruflichen Tätigkeiten**)

Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
Fertigkeit/Erfahrung	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse

Meine Fähigkeiten – IT-Kenntnisse (z. B. Office- oder Grafikprogramme, Branchensoftware usw.)

IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse
IT-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grund-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Experten-Kenntnisse

► Bitte ergänzen Sie diese Liste bei Bedarf auf einer weiteren Seite.

Nutzen Sie hierzu auch die auf www.berufenet.arbeitsagentur.de hinterlegten Berufsbeschreibungen, in denen Sie eine Übersicht der jeweiligen Tätigkeit finden.

Persönliche Stärken – Ich bringe mit

► Um Sie bestmöglich unterstützen zu können, kreuzen Sie bitte Ihre persönlichen Stärken an, die Sie in Ihrem Beruf/Ihrer Tätigkeit besonders auszeichnen. Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.

<input type="checkbox"/> Analyse- und Problemlösefähigkeit Ich bin in der Lage, (neue) Aufgabenstellungen zu erkennen und zu strukturieren, sammle hierzu Informationen, gewichte diese und entwickle Lösungsvorschläge	<input type="checkbox"/> Einfühlungsvermögen Ich kann mich gut in andere Menschen hineinversetzen
<input type="checkbox"/> Auffassungsfähigkeit/-gabe Ich bin in der Lage, Neues schnell zu begreifen und zu erfassen	<input type="checkbox"/> Führungsfähigkeit Ich kann aufgaben- und mitarbeiterorientiert (erfolgreich) eine Gruppe von Menschen leiten
<input type="checkbox"/> Entscheidungsfähigkeit Ich kann mich mit den relevanten Alternativen sachlich auseinandersetzen, sie bewerten und treffe eine Entscheidung	<input type="checkbox"/> Kommunikationsfähigkeit Ich bin in der Lage, mich klar und verständlich auszudrücken und argumentiere überzeugend
<input type="checkbox"/> Ganzheitliches Denken Ich bin in der Lage, bei meinen Überlegungen/Planungen die Auswirkungen auf andere Bereiche zu berücksichtigen	<input type="checkbox"/> Kundenorientierung Ich bin in der Lage, Kundenanliegen offen gegenüber zu stehen und versuche deren Wünsche zu erfüllen
<input type="checkbox"/> Organisationsfähigkeit Ich kann Abläufe planen und entwickeln	<input type="checkbox"/> Teamfähigkeit Ich kann mich in einer Gruppe einordnen und einbringen, um gemeinsam ein Ziel zu erreichen
<input type="checkbox"/> Belastbarkeit Ich kann mit Druck und schwierigen Arbeitssituationen gut umgehen	<input type="checkbox"/> Flexibilität Ich kann mich schnell auf neue Arbeitsbedingungen/Anforderungen einstellen
<input type="checkbox"/> Eigeninitiative Ich kann Vorschläge/Lösungen ohne Anstoß von außen entwickeln	<input type="checkbox"/> Kreativität Ich kann neue Ideen entwickeln und bin einfallreich
<input type="checkbox"/> Motivation/Leistungsbereitschaft Ich bin in der Lage, mich stets voll einzusetzen	<input type="checkbox"/> Lernbereitschaft Ich bin daran interessiert, mir neues Wissen anzueignen
<input type="checkbox"/> Selbständiges Arbeiten Ich kann Aufgabenstellungen ohne weitere Anweisungen lösen/ ich kann eigenverantwortlich arbeiten	<input type="checkbox"/> Sorgfalt/Genauigkeit Ich kann präzise arbeiten und überprüfe anschließend mein Arbeitsergebnis
<input type="checkbox"/> Zielstrebigkeit/Ergebnisorientierung Ich bin in der Lage, konsequent zu erreichen, was ich mir vorgenommen habe und lasse mich nicht ablenken	<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit Ich bin in der Lage, Vereinbarungen einzuhalten