



Kundennummer:

Org-Zeichen:

(falls bekannt)

(wird von Ihrer Agentur für Arbeit ausgefüllt)

## Kurzprofil

Vorname:

Nachname:

Rentenversicherungsnummer *ODER*  
Geburtsname *UND*  
Geburtsort

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

deutsch

Familienstand:

Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer:

Einreisedatum:

Tag.Monat.Jahr

Blaue Karte

Aufenthaltserlaubnis

Visum

Niederlassungserlaubnis

Aufenthaltsgestattung

Duldung

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon <sup>1</sup>:

Handy <sup>1</sup>:

E-Mail <sup>1,2</sup>:

<sup>1</sup> Diese Angaben sind freiwillig. Über diesen Weg können wir zum Beispiel bei Vermittlungsvorschlägen, 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. Mit Angabe der Telefonnummer stimmen Sie der internen Nutzung und der Verwendung im Rahmen der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung zu.

<sup>2</sup> Wir weisen darauf hin, dass eine unverschlüsselte E-Mail ein unsicherer Übertragungsweg ist und in ihrer Datensicherheit in etwa einer Postkarte entspricht.

Ich bin/werde  
arbeitslos seit/ab:

Meine Arbeitslosigkeit endet am (falls bekannt):

Tag.Monat.Jahr

Tag.Monat.Jahr

Beziehen Sie oder Ihr Ehegatte/Partner Arbeitslosengeld II oder haben es beantragt?

ja  nein

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen, die sich auf meine Arbeitsfähigkeit auswirken.

ja  nein

Es ist ein Grad der Behinderung (GdB) von                      festgestellt worden.

Bei einem GdB von mindestens 30, aber weniger als 50: Ich bin einem schwerbehinderten Menschen gleichgestellt.

ja  nein

<sup>3</sup>Anzahl der Kinder unter 15 Jahre in meinen Haushalt:

<sup>3</sup>Geburtsdatum des jüngsten Kindes ist:

Tag.Monat.Jahr

<sup>3</sup> Diese Angabe ist nur im Falle von Arbeitsuche / Arbeitslosigkeit erforderlich.

Darüber hinaus benötigt die Agentur für Arbeit diese, sofern Sie ein Beratungsgespräch wünschen und Ihre Erwerbstätigkeit, Arbeitslosigkeit oder betriebliche Ausbildung wegen Betreuung von Kindern oder Betreuung pflegebedürftiger Personen unterbrochen haben und in die Erwerbstätigkeit zurückkehren wollen

### Schulbesuch, Aus- und Weiterbildung

(Bitte geben Sie Ihren höchsten Schulabschluss, alle absolvierten Berufsausbildungen bzw. Hochschulausbildungen -einschließlich etwaiger nicht abgeschlossener (Hochschul-)Ausbildungen an.)

Zeitraum		Schule/Ausbildungsstätte/Hochschule	Schul-/Ausbildung als	Abschluss	
Von Tag. Monat. Jahr	bis Tag. Monat. Jahr	(Institution bzw. Unternehmen, Ort)	(Bezeichnung)	Ja	Nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Beruflicher Werdegang (mindestens der letzten 3 Jahre – auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit)

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

### Sprachkenntnisse

	Grundkenntnisse	erweiterte Kenntnisse	Verhandlungssicher
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Weitere Sprachkenntnisse:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Mobilität

Führerscheinklasse

Fahrzeug vorhanden  ja  nein

### Ich suche – Zeit

Arbeitszeiten:  Vollzeit  Teilzeit Arbeitszeitverteilung: \_\_\_\_\_

Anzahl Wochenstunden: \_\_\_\_\_

<b>Ich suche - Tätigkeit</b>		
Gewünschter Beruf/Tätigkeit/Ausbildung		
Alternativen (Beruf/Tätigkeit/Ausbildung)		
<b>Ich suche - Ausübungsort</b>		
gewünschte(r) Ausübungsort(e)		
bzw. maximal akzeptierte Entfernung (vom Wohnort)	<input type="text"/> km <input type="checkbox"/> bundesweit <input type="checkbox"/> international	
<b>JOBBÖRSE der BA</b>		
Sind Sie mit der Veröffentlichung Ihrer beruflichen Daten in der Internet-Jobbörse der Bundesagentur für Arbeit einverstanden?		
<input type="checkbox"/> voll veröffentlichen incl. Name/Adresse/Telefon – damit interessierte Arbeitgeber/-innen Sie direkt kontaktieren können	<input type="checkbox"/> anonym veröffentlichen <b>mit</b> Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber/-innen (Call-Me-Funktion <sup>4</sup> ) – ohne Name, Adresse, Telefonnummer	<input type="checkbox"/> anonym veröffentlichen <b>ohne</b> Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber/-innen – ohne Name, Adresse, Telefonnummer
<sup>4</sup> In der Jobbörse registrierte Arbeitgeber können Sie über eine Rufumleitung anrufen. Allerdings ist die volle Anonymität nur gewährleistet, wenn Sie die Rufnummernübertragung Ihrer Telefonanlage deaktivieren. 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 könnten, dann lassen Sie sich bitte von Ihrem zuständigen Vermittler beraten.		
<b>Mein frühestmöglicher Termin</b> für eine neue Arbeitsaufnahme/Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/> Tag.Monat.Jahr	