



Anmeldebogen Berufsberatung

Ausgabe für die monatliche Sprechstunde der Berufsberatung an der Carl-Hofer Schule

Ausgabedatum:

Persönliche Daten

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Tag

Monat

Jahr

Nationalität:

Geschlecht:

männlich weiblich divers

Familienstand*:

.....

Geburtsort/Land:

.....

Renten/Sozialversicherungs-Nr.*

.....

Postleitzahl/Ort:

.....

Straße, Hausnr.:

.....

Land:

.....

Deutschland

Telefon*:

.....

Handy*:

.....

E-Mail*:

.....

Liegt eine **Schwerbehinderung / Gleichstellung** vor? nein ja

Grad der Behinderung:

30 - unter 50

50 - 100

Geburtsort/Land

Eltern

.....

Einreisedatum:

.....

Aufenthaltsstatus:

.....

* freiwillige Angabe

Aktuell besuchte Schule:

von: bis: Juli 2026

Name: Carl-Hofer Schule

Schulabschluss:

Diese Schule habe ich davor besucht:

von: bis:

Name:

Schulabschluss:

Einwilligung in das Erheben, Verarbeiten und Nutzen meiner Sozialdaten

Ich bin damit einverstanden, dass der/die Berufsberater/in der Agentur für Arbeit Karlsruhe-Rastatt, die folgenden persönlichen Daten, für die es nicht bereits eine gesetzliche Befugnis zur Erhebung und Verarbeitung gibt (wie z.B. für Name und Vorname, Geburtsdatum, Adresse) über mich **erheben, verarbeiten und nutzen** darf:

- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Schulsituation
- Berufliche Interessenslage
- Rentenversicherungsnummer
- **Ggf.** Daten zum Aufenthaltsrecht

Diese Daten dürfen nur erhoben und verarbeitet werden, um mich

- auf dem Weg in Beruf/Ausbildung oder Studium persönlich zu beraten
- bei meiner Integration in Ausbildung oder Studium mit Maßnahmen zu fördern
- in Ausbildung oder Qualifizierung zu vermitteln
- zur Teilnahme an Tests beim Berufspsychologischen Service anzumelden
- in Kooperation mit der Schule/den Lehrern zu beraten

Zu diesem Zweck dürfen mich Mitarbeiter/innen der Agentur für Arbeit Karlsruhe-Rastatt auch anschreiben/anrufen (**Nichtzutreffendes bitte streichen**).

Ich wurde darüber unterrichtet, dass ich diese Einwilligung freiwillig erkläre. Wenn ich nicht zustimme, hat dies keine rechtlichen Nachteile für mich. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft gegenüber einem/r Mitarbeiter/in der Agentur für Arbeit Karlsruhe-Rastatt widerrufen, das heißt zurücknehmen. Wenn ich nichts Anderes erkläre, gilt der Widerruf gegenüber allen Mitarbeiter/innen der Agentur für Arbeit Karlsruhe-Rastatt.

Die Einwilligung gilt, bis ich sie widerrufe. Meine Daten werden nach Abschluss meiner Unterstützung durch die Agentur für Arbeit, nach den geltenden Vorschriften, spätestens nach 5 Jahren gelöscht.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	vollständige Anschrift
_____	_____
Datum	Unterschrift
	ggfs. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten