

Kundennummer: _____

Name, Vorname und Geburtsdatum: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Schulischer Lebenslauf (auch Studium)

Zeitraum		Name der Schule	Schulart/Abschluss
von Tag.Monat.Jahr	bis Tag.Monat.Jahr		

Beruflicher Lebenslauf (auch betriebliche Ausbildung)

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen, die sich auf meine Stellensuche auswirken

ja nein

Ich habe einen Grad der Behinderung

10-20 30-40 50-100

Anzahl Kinder unter 18 Jahren im Haushalt:

Ist die Kinderbetreuung sichergestellt, sodass Sie mind. 15 Std./Woche arbeiten können?

ja nein

Ich suche eine neue Arbeit in

Vollzeit Teilzeit, für _____ Stunden pro Woche

Ich habe einen Führerschein, klasse

BE C1E C1 CE C Gabelstapler Fahrgastbeförderung

Sonstige:

Ich habe ein Fahrzeug, dass ich nutzen kann, um zu

ja nein

Kommunikation

E-Mail-Adresse:

Mobilnummer:

Festnetznummer:

Wann sind Sie unter der Woche telefonisch am besten erreichbar?

- 8:00 – 10:00 Uhr
 - 10:00 – 12:00 Uhr
 - 12:00 – 14:00 Uhr
 - 14:00 – 16:00 Uhr
 - ganztags

Arbeitsuche und Weiterbildung – Gerne beraten wir Sie per **Videotelefonie**

Sie benötigen dafür lediglich Ihr Smartphone und eine stabile Internetverbindung - es ist *NICHT* notwendig, eine App oder ein Programm zu downloaden!

- Ja, ich kann mir eine Beratung per Videotelefonie vorstellen
 - Nein, ich kann mir keine Beratung per Videotelefonie vorstellen

Krankenkasse und Arbeitsunfähigkeit

Ich bin bei der _____ krankenversichert

gesetzlich versichert privat versichert

Hinweis:

Sollten Sie ab Eintritt Ihrer Arbeitslosigkeit krank werden, teilen Sie uns dies bitte unverzüglich telefonisch oder online mit!

Wenn Ihr Arzt elektronisch an die Krankenkasse angebunden ist, rufen wir Ihre Krankmeldung elektronisch ab. Andernfalls sind Sie verpflichtet eine Krankmeldung (Ausfertigung für den Arbeitgeber) einzureichen.

Bankverbindung

IBAN:

Name der Bank:

Name des Kontoinhabers: _____
(falls abweichend von Ihrem eigenen Namen)

Datum, Unterschrift