

# Lebensbegleitende Berufsberatung - Anmeldebogen für Ihren individuellen Beratungstermin

Die folgenden Fragen sollen das Beratungsgespräch vorbereiten und dazu beitragen, dass wir die zur Verfügung stehende Zeit möglichst optimal in Ihrem Interesse nutzen können.  
Bitte füllen Sie diesen Bogen möglichst vollständig in **Druckschrift** aus.

<b>Nachname, Vorname</b>		<b>ggf. abweichender Geburtsname</b>
<b>Kundennummer</b> (falls bekannt)	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Familienstand</b>	<b>Geschlecht</b>
		<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
<b>Anschrift</b>		<b>Telefon / Mobil</b>
<b>E-Mail Adresse</b>		<b>SMS-Erinnerung bei Terminen</b>
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Kundendaten</b>		
<b>Was machen Sie aktuell?</b>		
Ich bin:	<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/> Student/in
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> arbeitslos
	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> in Elternzeit oder der Pflege Angehöriger
	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte benennen):	

<b>Welche beruflichen Pläne oder Wünsche haben Sie?</b>		
Bitte markieren Sie Ihren Stand der Überlegungen und ergänzen nach Möglichkeit, an welche konkrete Schule / Ausbildung / Arbeit Sie denken.		
<input type="checkbox"/> berufliche Neu-/ Umorientierung	<input type="checkbox"/> (weitere) Ausbildung	<input type="checkbox"/> Weiterbildung
<input type="checkbox"/> beruflicher (Wieder)Einstieg	<input type="checkbox"/> (weiteres) Studium	<input type="checkbox"/> beruflicher Aufstieg
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

<b>Was haben Sie schon unternommen, um Ihre Wünsche in die Tat umzusetzen?</b>

**Kontakt:**

Agentur für Arbeit Koblenz-Mayen  
Rudolf-Virchow-Straße 5, 56073 Koblenz

☎ 0261 / 405 555

✉ Koblenz-Mayen.281-Berufsberatung-im-Erwerbsleben@arbeitsagentur.de

# Lebensbegleitende Berufsberatung - Anmeldebogen für Ihren individuellen Beratungstermin

<b>Beruflicher Werdegang</b> Einschließlich eventueller Ausbildung, Praktika, Studienzeiten, Wehr-/Zivildienst, Bundes-/Jugendfreiwilligendienst, Freiwilligem Sozialen Jahr oder ähnlichem ...			
<b>Zeitraum (von – bis)</b>	<b>Berufsbezeichnung</b>	<b>Bei (Firma, Institution), Ort</b>	

<b>Was möchten Sie in jedem Fall mit Ihrer Beraterin / Ihrem Berater besprechen?</b>

<b>Terminwünsche</b> Hier können Sie uns Ihre Terminwünsche mitteilen. Wir bemühen uns Ihre Terminwünsche zu berücksichtigen.

<b>Platz für weitere Informationen:</b>

Wird von der Agentur für Arbeit ausgefüllt	Eingang am:	Termin LBB:
	Bearbeitet von OrgZ:	Hdz:

**Kontakt:**

Agentur für Arbeit Koblenz-Mayen  
Rudolf-Virchow-Straße 5, 56073 Koblenz

☎ 0261 / 405 555

✉ Koblenz-Mayen.281-Berufsberatung-im-Erwerbsleben@arbeitsagentur.de