jobcenter
Rhein-Neckar-Kreis

Anmeldebogen

Kundennummer: _____ _____

Nr. der Bedarfsgemeinschaft (falls bekannt) _____

Persönliche Informationen

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Geschlecht: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Renten-/Sozialversicherungsnummer: _____

Identifikationsnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer

☐ Niederlassungserlaubnis ☐ unbefristet

☐ Aufenthaltserlaubnis befristet bis: _____

☐ Duldung ☐ Erwerbstätigkeit gestattet

Kontaktinformationen

Straße und Hausnummer: _____ Land: _____

Postleitzahl, Ort: _____ ☐ Anschrift identisch mit Postanschrift

*** Angabe freiwillig**

Telefon:* _____

Fax:* _____ E-Mail:* _____

Handy:* _____ Internetzugang:* ☐ ja ☐ nein

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

☐ Pflege einer(s) nahen Verwandten

☐ Sonstige Verpflichtung (z.B. Ehrenamt) _____

Anzahl Stunden pro Woche, wann _____

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen. ☐ ja ☐ nein

Grad der Behinderung _____ ☐ schwerbehindert ☐ gleichgestellt

Ich habe einen Antrag auf berufliche Rehabilitation gestellt. ☐ ja ☐ nein

Bei welchem Leistungsträger haben Sie den Antrag gestellt? _____

Liegt ein Bescheid vor? ☐ ja ☐ nein
(Falls Ja, bitte zum Gespräch mitbringen)

In meinem familiären Umfeld sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen:

Anzahl Kinder unter 15 Jahren im Haushalt: _____ ☐ Betreuung sichergestellt

Geburtsdatum jüngstes Kind: _____ ☐ Betreuung noch zu klären

Mobilität

Reise-/Montagebereitschaft ☐ uneingeschränkt ☐ zeitweise ☐ nicht vorhanden

Führerschein* und Fahrzeug	Führerschein	Fahrzeug vorhanden
Kraftrad	☐	☐
PKW	☐	☐
LKW	☐	☐**
Omnibus	☐	☐**

* Führerschein bitte zum Gespräch mitbringen

** bei Selbständigkeit

Angaben zu Ihrer schulischen und beruflichen Aus- und Weiterbildung

Zeitraum von Tag.Monat.Jahr	Zeitraum bis Tag.Monat.Jahr	Schule/Ausbildungsstätte (Institution bzw. Unternehmen, Ort)	Ausbildung als (Bezeichnung)	Abschluss Ja	Abschluss Nein
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

Angaben zu Ihrem beruflichen Werdegang bzw. Lebenslauf

(auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit z.B. Krankheit, Auslandsaufenthalt, Arbeitslosigkeit)

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

Beendigung des letzten Ausbildungs-/Arbeitsverhältnis

☐ in gegenseitigem Einvernehmen ☐ befristetes Beschäftigungsverhältnis

☐ durch Arbeitgeber ☐ ungekündigtes Beschäftigungsverhältnis

☐ durch eigene Kündigung ☐ sonstiges:

Angaben zu Ihren Sprachkenntnissen

	vorhanden	gut	sehr gut	hervorragend
Deutsch	☐	☐	☐	☐
Englisch	☐	☐	☐	☐
Französisch	☐	☐	☐	☐
Türkisch	☐	☐	☐	☐
Russisch	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐