

# Erstgespräch

Datum:	Berater/-in:
--------	--------------

Angaben zur Person	
Name, Vorname	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum/ -ort	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in Deutschland seit</li> <li>▪ Staatsangehörigkeit</li> <li>▪ Aufenthaltsstatus/ Arbeiterlaubnis</li> </ul>	
gesundheitliche Situation (Reha)	

Qualifizierungsbedarf	
<input type="checkbox"/> Umschulung	Bereich:
<input type="checkbox"/> Externenprüfung	Bereich:
<input type="checkbox"/> Teilqualifikation	Bereich:

derzeitige berufliche Situation			
in Arbeit bei ... als ...			
Arbeit suchend seit			
Leistungsbezug	<input type="checkbox"/> SGB II (ALG2) <input type="checkbox"/> SGB III (ALG1)	<input type="checkbox"/> Rentenvers./ Knapp <input type="checkbox"/> BFD	<input type="checkbox"/> kein Bezug
Kundennummer			
Ansprechpartner / Tel.-Nr.			

<b>Arbeits- und Qualifizierungsbereitschaft</b>	
bisherige Aktivitäten (Bewerbungen, Stellensuche, Vorstellungsgespräche ...)	
Arbeitsbedingungen/ -zeiten	
Mobilität (Führerschein / PKW)	
Mobilitätsbereitschaft	<input type="checkbox"/> Bis      km <input type="checkbox"/> keine Pendelbereitschaft

<b>Beruflicher Werdegang</b>	
<b>Höchster Schulabschluss</b>	
<input type="checkbox"/> Förderschule	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	
<input type="checkbox"/> Realschule / mittlerer Abschluss	
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife / Abitur	
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	
<input type="checkbox"/> Schulabbruch	
Weitere Angaben falls notwendig	
<b>Ausbildung</b>	
<input type="checkbox"/> Abschluss	
<input type="checkbox"/> kein verwertbarer Abschluss	
<input type="checkbox"/> kein in Deutschland anerkannter Abschluss	
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	
<input type="checkbox"/> abgebrochene Ausbildung	
<input type="checkbox"/> Studienabbruch	
Ausbildung als	
Ausbildung von – bis	
Arbeitgeber	
ggf. weitere Ausbildungen	

	Von – bis	Tätigkeit	Arbeitgeber mit Ort
<b>Berufserfahrung</b>			
<b>weitere Kenntnisse</b>	Weiterbildungen		
	EDV-Kenntnisse		
	Sprachkenntnisse		

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mannheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_