

# Erstberatung - Datenerhebung

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____	Straße, Haus-Nr.	_____
PLZ, Wohnort	_____	Familienstand	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

## **Angaben zur Familie**

Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_ Alter der Kinder \_\_\_\_\_

Eigener Hausstand?

Ja  Nein

Sonstige Hinweise

\_\_\_\_\_

## **Mobilität**

<input type="checkbox"/> Führerschein vorhanden	<input type="checkbox"/> PKW (B)
<input type="checkbox"/> Keinen Führerschein	<input type="checkbox"/> Motorrad (A)
<input type="checkbox"/> Führerscheinenzug	<input type="checkbox"/> LKW
	<input type="checkbox"/> Personenbeförderungsschein

Bis: \_\_\_\_\_

Auf öffentliche Verkehrsmittel angewiesen?  Ja  Nein

Fahrzeug verfügbar?  Ja  Nein

## **Gesundheitliche Einschränkungen?** Ja Nein

Wenn Ja:  
Welche?

\_\_\_\_\_

## **Anerkannte Behinderung?** Ja Nein

Behinderungsgrad

\_\_\_\_\_

Art der Behinderung

\_\_\_\_\_

**Schulbildung, BvB oder BVJ, Wehrdienst**

- Hauptschulabschluss (9. Klasse)
- Keinen Abschluss
- Erweiterter Realschulabschluss
- Abgangszeugnis

- Qualifizierter Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss (10. Klasse)
- Abitur

Welche Klasse?

\_\_\_\_\_

- BvB-Maßnahme / BVJ

Berufsfeld?

\_\_\_\_\_

- Wehrdienst

- Zivildienst

- ALG I-Empfänger

Seit?

\_\_\_\_\_

Vermittler AA?

\_\_\_\_\_

- ALG II-Empfänger

Seit?

\_\_\_\_\_

Vermittler AA?

\_\_\_\_\_

**Zielstellung / Anliegen der Beratung ? (Berufswunsch und Alternativen / Interessen und Neigungen)**