



Name, Vorname, Geburtsdatum	Familienstand ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ unbekannt
Straße, Hausnummer - ggf. bei wem -	
PLZ, Wohnort	Prosoznummer
Tel.Nr (mit Vorwahl) und/oder E-Mailadresse für Rückfragen * freiwillige Angabe	Kundennummer

1. Erwerbstätigkeit

- ☐ Ich bin zurzeit in Arbeit (weiter bei Punkt 2)
☐ Ich bin zurzeit Schüler (weiter bei Punkt 3)
☐ sonstiges: _____ (weiter bei Punkt 2)
 (z.B. zurzeit arbeitslos, Mutterschafts-/Erziehungszeiten, Rente, Krankengeld, u.s.w.)

2. Persönliche Rahmenbedingungen

In meinem familiären Umfeld sind folgende Besonderheiten zu berücksichtigen:

- ☐ Anzahl Kinder _____ ☐ Geburtsdatum jüngstes Kind _____
☐ Pflege einer(s) nahen Verwandten ☐ sonstige Verpflichtung _____

Zeitlicher Umfang pro Woche bei Pflege _____

(zuletzt) ausgeübte Tätigkeit _____

Mobilität

Ich verfüge über einen Führerschein ☐ Ja ☐ Nein **Klasse:** _____
 (Führerschein bitte zum Gesprächstermin mitbringen)

Mir steht ein Kfz zur Verfügung ☐ Ja ☐ Nein

Maximal akzeptierte Entfernung zum Ausübungsort

- ☐ Tagespendelbereich bis _____ Kilometer
☐ landesweit ☐ europaweit ☐ weltweit

Arbeitszeiten

- ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit; Anzahl der Stunden _____

Gewünschte Verteilung der Arbeitszeit

- ☐ vormittags ☐ von _____ ☐ bis _____

- ☐ nachmittags ☐ an folgenden Tagen _____

- ☐ Frühschicht ☐ Spätschicht ☐ Nachtschicht

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen

- ☐ Ja ☐ Nein

Grad der Behinderung: _____ % ☐ schwerbehindert ☐ gleichgestellt

Schulbesuch											
von Tag Monat Jahr			bis Tag Monat Jahr			Schulart 		Name der Schule 			
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr								
Erworbener / angestrebter Schulabschluss											
☐ Ohne Hauptschulabschluss					☐ Fachhochschulreife						
☐ Mit Hauptschulabschluss					☐ Hochschulreife						
☐ Mittlere Reife											
Berufliche Ausbildung und Weiterbildung											
Zeitraum von Tag Monat Jahr			bis Tag Monat Jahr			Ausbildungsstätte (Institution bzw. Unternehmen, Ort) 		Ausbildung als 		Abschluss Ja Nein	
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr							☐	☐
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr							☐	☐
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr							☐	☐
Berufspraxis (mindestens der letzten sieben Jahre)											
Zeitraum von Tag Monat Jahr			bis Tag Monat Jahr			Beschäftigungsstelle (Name, Ort) 		Tätigkeit 			
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr								
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr								
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr								
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr								
Tag Monat Jahr			Tag Monat Jahr								
3. Schulstatus											
zurzeit besuchte Schule: _____											
seit: _____ voraussichtliches Ende: _____											
☐ Ich bin bereits bei der Berufsberatung gemeldet.											

(Datum, Unterschrift)