

Anmeldebogen Berufsberatung

Post: Agentur für Arbeit, 37097 Göttingen
Fax: 0551 / 520 - 550
E-Mail: Goettingen.Berufsberatung@arbeitsagentur.de

Onlineanmeldung: www.Berufswahl-Regional.de >>>
Berater: _____ Datum: _____



Zur Person

Vor- und Nachname _____

Geschlecht: männlich weiblich Staatsangehörigkeit: (bitte angeben)

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ) deutsch andere >>>> _____

Geburtsort: _____ Rentennummer: falls vorhanden _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon, Mobil, SMS* : _____ Telefon, Festnetz: _____

* Die Mobilnummer wird ggf. zur Terminerinnerung per SMS genutzt

E-Mail: _____

Ist mind. ein Elternteil im Ausland geboren? nein ja

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis: nein ja, Grad der Behinderung in % _____

Wir beziehen Hartz IV / Arbeitslosengeld II: nein ja

Schulbesuch nach der Grundschule

von Jahr	bis Jahr	Schulart/ -name / Fachrichtung	(angestrebter) Abschluss

Mein Anliegen

Ich möchte eine Beratung zu folgenden Themen:

(z.B. Berufsorientierung, Ausbildung, Studium, Praktikum, Freiwilligendienst, etc.):

Sollte Ihr Beratungstermin in der Schulzeit liegen, bekommen Sie eine Entschuldigung von uns.