

Fragebogen für Interessenten

Wir bedanken uns für die Beantwortung der nachfolgenden Fragen!
Bitte füllen Sie den Fragebogen in Druckbuchstaben aus.

Ihre persönlichen Daten

Nachname: _____ Herr Frau

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Sozialvers.-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Welche Aussage trifft am ehesten auf Sie zu?

Ich benötige ein berufliches Training in meinem erlernten Beruf/in meiner zuletzt ausgeübten Tätigkeit zur Arbeitsaufnahme	→	Anpassungsfortbildung (Berufliches Training)	<input type="checkbox"/>
Ich möchte eine Ausbildung/Umschulung machen und benötige hierfür eine Vorbereitung	→	Berufsvorbereitung	<input type="checkbox"/>

Auf welche Ausbildung/Umschulung möchten Sie sich vorbereiten?

Bitte beachten Sie, dass wir Sie erst zu einem Gespräch einladen können, nachdem Ihr ausgefüllter Fragebogen bei uns eingegangen ist.

Fügen Sie dem Fragebogen einen vollständigen Lebenslauf bei

Ihr Lebenslauf sollte folgende Informationen enthalten:

- Schulischer und beruflicher Werdegang
- Zeiten der Arbeitslosigkeit bzw. Erwerbsunfähigkeit
- Zeiten der Nichtbeschäftigung
- Klinikaufenthalte

Haben Sie bereits ein berufliches Training bzw. eine Berufsvorbereitung absolviert?

Ja. wann? _____

In welcher Einrichtung? _____

Nein

Haben Sie einen Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben (berufliche Rehabilitation) gestellt?

Ja Bei welchem Leistungsträger?
(z. B. Arbeitsagentur, Deutsche Rentenversicherung, Berufsgenossenschaft)

Name des Leistungsträgers: _____

Anschrift: _____

Wer ist Ihr persönlicher Ansprechpartner? _____

Telefonnummer: _____

Nein

Haben Sie eine Offene Informationsveranstaltung im BTZ besucht?

Ja wann und wo?

am _____ in München in Wiesloch in Stuttgart

in Mannheim in Frankfurt/Main

Nein

Wer hat Sie auf das BTZ aufmerksam gemacht?

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Wer ist Ihr persönlicher Ansprechpartner? _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach Eingang Ihres Fragebogens erhalten Sie eine Einladung zu einem persönlichen Informationsgespräch

Schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen an folgende Adresse:

**Berufliches Trainingszentrum
München
Seidlstraße 30
80335 München**

Tel.: 089 8904874-20

Fax: 089 8904874-49

Email: kontakt@btz-münchen.de