

Fragebogen für Interessierte

Sie haben Interesse an unseren Angeboten zur beruflichen Rehabilitation? Bevor wir Sie zu einem ausführlichen Vorstellungsgespräch einladen, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Persönliche Daten:			
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers
Vorname:	_____	Nachname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsland:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Familienstand:	_____	Anzahl der Kinder:	_____
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ, Ort:			
Telefon:(freiwillige Angabe)		Mobil:	
E-Mail:			
Führerschein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	eigenes Fahrzeug
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulbildung:	_____		<input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss
Beruf (1)	_____		<input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss
Beruf (2)	_____		<input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss

Ich bin / beziehe zurzeit:			
<input type="checkbox"/> berentet	<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> arbeitslos
<input type="checkbox"/> ALG I bis	<input type="checkbox"/> Bürgergeld		<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte

Mein Trainingsziel:	
Ich möchte wieder in meinem erlernten Beruf / im gewohnten Berufsfeld / mit neuen Schwerpunkten arbeiten.	<input type="checkbox"/>
Ich möchte mich gezielt auf eine Ausbildung oder Umschulung vorbereiten.	<input type="checkbox"/>
Mein Berufsziel: _____	
Falls Sie eine Umschulung anstreben: Müssen Sie Ihren alten Beruf aus gesundheitlichen Gründen aufgeben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich weiß noch gar nicht, was ich machen soll.	<input type="checkbox"/>

Einschätzung der eigenen Belastbarkeit	
Ich traue mir zu, meine Trainingszeit von zunächst 8:00 Uhr bis 13:30 Uhr zügig auf Vollzeit zu steigern	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

