# vertraulich Version vom 24.07.2023 Anmeldung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Geschlecht: | m  w  d |
| Vorname: |  | | | |
| Adresse: |  | | Geburtsdatum: |  |
| Ort: |  | | Telefon fest: |  |
| gesetzlicher Wohnsitz: |  | | Telefon mobil: |  |
| E-Mail: |  | | Ausländerausweis: |  |
| Heimatort/-staat: |  | | Zemis-Nr. (FL/VA): |  |
| AHV Nr: |  | |  |  |
| Zivilstand: | ledig  getrennt  verwitwet | verheiratet  geschieden | Anzahl Kinder:  Jahrgänge Kinder: |  |

**Anmeldung (als Empfehlung)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Programmeinsatz intern: |  |  |  |  |
| Externer Einsatzplatz:  (gekoppelt an internen Einsatz) |  |  |  |  |
| Einzelmodule[[1]](#footnote-1): | Bewerbungs- werkstatt | Bewerbungs- studio (ohne Kursleitung) | PC-Kurs | Einzelcoaching |
| Wunschpensum: | % | Begründung: |  | |

**Einsatzziele aus Sicht der zuweisenden Stelle**

|  |
| --- |
|  |

**Bemerkungen/Informationen zuhanden der Erstabklärung**

|  |
| --- |
|  |
| **Falls vorhanden, Bewerbungsunterlagen bei der Anmeldung mitsenden oder beim Erstgespräch mitnehmen.** |

**Kontakt zuweisende Stelle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sozialdienst: |  | | |
| Name, Vorname: |  | E-mail: |  |
| Telefon Zentrale: |  | Telefon direkt: |  |

Der/die Teilnehmer\*in verpflichtet sich mit der Unterschrift, sich **innerhalb der nächsten 5 Arbeitstage** bei der Stiftung intact zu melden, um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren.

Telefonnummer **034 423 23 80**

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung ermächtigt der/die Teilnehmer\*in die Stiftung intact ausdrücklich zur Bearbeitung der bekannt gegebenen Personendaten, soweit dies gesetzlich vorgesehen und zulässig bzw. erforderlich ist und solange kein ausdrücklicher Widerspruch des/der Teilnehmer\*in vorliegt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum: | Unterschrift Sozialarbeiter\*in: | Unterschrift Klient\*in: |
|  |  |  |

Hinweis: Original bleibt beim Sozialdienst, Kopie/Scan per E-Mail an die Stiftung intact → mail@wir-bringens.ch

1. Anmeldung für Einzelmodul im Bereich „Coaching & Integration“ *ohne* Programmeinsatz direkt an bildung@wir-bringens.ch. [↑](#footnote-ref-1)