

## Fragebogen für Interessenten

Haben Sie Interesse an einem bestimmten Angebot des BTZ? Bevor wir Sie zu einem ausführlichen persönlichen Gespräch einladen, möchten wir Sie bitten, uns folgende Angaben zu machen:

### Ihre persönlichen Daten

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Telefon für Rückfragen: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Bitte kreuzen Sie an, für welche Maßnahme Sie sich interessieren

Ich möchte in meinem erlernten Beruf/gewohnten Berufsfeld wieder arbeiten

**Berufliches Training**

Ich möchte eine bestimmte Ausbildung/Umschulung machen und benötige hierfür eine Vorbereitung

**Berufsvorbereitung**

Falls Sie sich für eine Berufsvorbereitung interessieren, auf welche Ausbildung/Umschulung möchten Sie sich vorbereiten? \_\_\_\_\_

Ich bin ziemlich fit und benötige nur noch eine Starthilfe

**MOVE  
(Modulare Vermittlung)**

Ich weiß noch gar nicht, was ich zukünftig machen soll

**Berufsfindung/  
Eignungsabklärung**

Bitte beachten Sie, dass wir die Berufsfindung/Eignungsabklärung nur in Wiesloch anbieten. Wir können Sie erst zu einem Gespräch einladen, nachdem Ihr Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben bewilligt und eine Anmeldung zum Informationsgespräch durch den zuständigen Leistungsträger erfolgt 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

**Wer hat Sie auf das BTZ aufmerksam gemacht?**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Wer ist dort Ihr persönlicher Ansprechpartner? \_\_\_\_\_

Telefonnummer Ihres Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

**Haben Sie eine Offene Informationsveranstaltung im BTZ besucht?** Ja Falls ja, wann und wo?am \_\_\_\_\_  in Wiesloch  in Mannheim  in Frankfurt/Main  in Stuttgart Nein**Haben Sie bereits eine Berufsfindung/Eignungsabklärung oder eine Belastungserprobung absolviert?** Ja Falls ja, wann? \_\_\_\_\_

In welcher Einrichtung? \_\_\_\_\_

 Nein**Haben Sie einen Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben (berufliche Rehabilitation) gestellt?** Ja Falls ja, bei welchem Leistungsträger?  
(z. B. Arbeitsagentur, ARGE, Deutsche Rentenversicherung, Berufsgenossenschaft)

Name des Leistungsträgers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Wer ist dort Ihr persönlicher Ansprechpartner? \_\_\_\_\_

Telefonnummer Ihres Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

 Nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen an eine der folgenden Adressen:

<b>Berufliches Trainingszentrum Rhein-Neckar Lempenseite 46 69168 Wiesloch</b>  Tel.: 06222 9207-0 Fax: 06222 9207-400 info@btz.srh.de	<b>Berufliches Trainingszentrum Rhein-Neckar Standort Mannheim R3, 4 - 5 68161 Mannheim</b>  Tel.: 0621 1247685-0 Fax: 0621 1247685-9 info.mannheim@btz.srh.de	<b>Berufliches Trainingszentrum Rhein-Neckar Zweigstelle Frankfurt Hungener Straße 6 60389 Frankfurt/Main</b>  Tel. 069 915065-0 Fax: 069 915065-20 info.frankfurt@btz.srh.de	<b>Berufliches Trainingszentrum Rhein-Neckar Zweigstelle Stuttgart Hasenbergstraße 31 70178 Stuttgart</b>  Tel. 0711 656798-0 Fax: 0711 656798-29 info.stuttgart@btz.srh.de
--	--	---	---

**Nach Eingang Ihres Fragebogens erhalten Sie eine Einladung zu einem persönlichen Gespräch.**