



Erhebungsbogen für Beschäftigte bei Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildungsmaßnahme

Nach § 82 bzw. § 81 Abs. 2 SGB III

i Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

1 Antragstellendes Unternehmen (Arbeitgeber)

2 Beginn des Beschäftigungsverhältnisses (MM. JJJJ)

Persönliche Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

3 Vorname

4 Nachname

5 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

6 Sozialversicherungsnummer

7 Straße

8 Hausnummer

9 Postleitzahl

10 Wohnort

11 Geschlecht

weiblich männlich divers ohne Angabe

12 Telefon (freiwillige Angabe)

13 E-Mail (freiwillige Angabe)

14 Familienstand

ledig
 verheiratet

15 Staatsangehörigkeit

deutsch
 andere (bitte ergänzen)

16 Aufenthaltsstatus

EU Niederlassungserlaubnis Visum Duldung
 Blaue Karte Aufenthaltserlaubnis Aufenthaltsgestattung

17 Aufenthaltsstatus - Befristung

unbefristet befristet bis

18 Schwerbehinderung (GdB mindestens 50 - freiwillige Angabe)

19 Haben Sie in den letzten 2 Jahren im Rahmen eines bestehenden Arbeitsverhältnisses an einer beruflichen Weiterbildung teilgenommen, die durch eine Agentur für Arbeit oder ein Jobcenter gefördert wurde?

Ja Nein

Schulbesuch, Aus- und Weiterbildung

20 Bitte geben Sie Ihren höchsten Schulabschluss, alle absolvierten Berufsausbildungen bzw. Hochschulausbildungen einschließlich etwaiger nicht abgeschlossener (Hochschul-)Ausbildungen an.

Von (TT.MM.JJJJ)	Bis (TT.MM.JJJJ)	Schule/Ausbildungsstätte/Hochschule (Institution bzw. Unternehmen, Ort)	Schul-/ Ausbildung als	Abschluss Ja	Abschluss Nein

Beruflicher Werdegang

21 Bitte geben Sie die letzten 5 Jahre (auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit) an.

Von (TT.MM.JJJJ)	Bis (TT.MM.JJJJ)	Beschäftigungsstelle (Name, Ort)	Tätigkeit als

Erklärung

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Abklärung bestehender Fördermöglichkeiten durch die Bundesagentur für Arbeit weiter verarbeitet werden. Die Hinweise zum Datenschutz unter <https://www.arbeitsagentur.de/datenschutz/datenerhebung> sind mir bekannt.
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der Agentur für Arbeit meine persönlichen Daten zum Zwecke der Abklärung bzw. Beantragung bestehender Fördermöglichkeiten weitergibt.
3. Ich verpflichte mich, ihn über alle Änderungen unverzüglich zu informieren (z. B. über Fehlzeiten, Abbruch der Maßnahme).
4. Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

22 Ort

23 Datum

24 Unterschrift (Bitte händisch ausfüllen)