



## Anmeldeformular

### Personenangaben

Anrede  Herr  Frau  
Name Vorname  
Strasse PLZ/Ort  
Geb. Datum Telefon  
Zivilstand Nationalität  
Ehepartner Kinder/Jahrgang  
Krankenkasse inkl. Unfall  ja  Nein

### Aufenthaltsbewilligung

B  vorläufiger aufgenommenener Flüchtling F  
 C  vorläufig aufgenommenener Ausländer F  
 anerkannter Flüchtling B  andere

### Gültige Fahrausweise

PW  Lastwagen  
 Motorrad  Stapler  
 andere

### Sprachen

Muttersprache  
Deutschkenntnisse  
 wenig  kann ein einfaches Gespräch führen  gute mündliche und schriftliche Kenntnisse

### Ausbildung / bisherige Arbeitsstellen

Lebenslauf im Anhang  
Berufsausbildung / Studium und Abschluss von bis  
Letzte Tätigkeit von bis

### Zuweisende Stelle / Kontaktperson

Sozialamt		Kontaktperson	
Telefon		E-Mail	



## Anmeldung für Qualifizierungs-, Bildungs- und Einsatzprogramme

Repas		Kontaktperson	
Sonstige:		E-Mail	
Rechnungsstellung an:			

Programm Anbieter	Kontaktperson	Telefon	Email
<input type="checkbox"/> Mensch – Natur St. Gallerstr. 49 9100 Herisau	Petra Schwab Gaby Rickenbacher	071 351 77 44	info@mensch-natur.com
<input type="checkbox"/> Kostengutsprache gesprochen		<input type="checkbox"/> Kostengutsprache wird noch geprüft (Eintritt erfolgt erst nach Erhalt der Kostengutsprache)	
<b>Bemerkung:</b> Die Massnahmekosten betragen CHF 1'800.- / Monat, inkl. Bewerbungsunterstützung, Standortbestimmungskurs und Jobcoaching. Anfallende Spesen und Fahrkosten müssen direkt mit dem Sozialamt verrechnet werden.			

Allgemeines	
Gewünschter Eintritt	<input type="checkbox"/> Bitte zur Vorstellung einladen
Gewünschter Arbeitsbereich	<input type="checkbox"/> Landschaftspflege <input type="checkbox"/> Werkstatt <input type="checkbox"/> Atelier <input type="checkbox"/> B2B <input type="checkbox"/> Netzwerk <input type="checkbox"/> Sekretariat
Pensum	
Beilagen	<input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Arbeitszeugnisse / Diplome <input type="checkbox"/> Arztzeugnis <input type="checkbox"/> Kopie Integrationsplan REPAS
Bemerkungen (Einschränkungen, Auflagen, Besonderes)	
Datum	Unterschrift Kostenträger