

Bogen zur Kompetenzerhebung

Krefeld, _____

Familienname:		Vorname:	
BAMF-Nummer oder AZR-Nummer:			
Ggf. Familienname und Vorname des Ehepartners / der Ehepartnerin:			
Anschrift:			
Anschrift (bei Wohnungswechsel):			
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Geburtsdatum:		Geburtsort und -land:	
Staatsangehörigkeit:			
Familienstand:		in Deutschland seit	in Krefeld seit
Kinder / Alter der Kinder:		(Monat / Jahr)	(Monat / Jahr)
Aufenthaltsstatus:			
<input type="checkbox"/> AKN (bisher BÜMA) → Asylantrag gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung bis _____ <input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel bis _____ <input type="checkbox"/> Duldung bis _____ <input type="checkbox"/> EU-Bürger / EU-Bürgerin			
Sprachen:			
Herkunftssprache (n):			
Kenntnisse mündlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++		Kenntnisse schriftlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> keine	
ggf. weitere Herkunftssprache: Kenntnisse mündlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++		Kenntnisse schriftlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++	
Weitere Sprachen:			
Kenntnisse mündlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++		Kenntnisse schriftlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++	
ggf. weitere Sprache: Kenntnisse mündlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++		Kenntnisse schriftlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++	
ggf. weitere Sprache: Kenntnisse mündlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++		Kenntnisse schriftlich: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++	

Schullaufbahn

Haben Sie eine Schule besucht? Falls ja, wie viele Jahre?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Was ist Ihr höchster schulischer Bildungsabschluss? :	
Können Sie schreiben und lesen im lateinischen Schriftsystem?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Berufliche Ausbildung

Haben Sie eine Ausbildung absolviert? Falls ja, Dauer der Ausbildung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Ausbildung:	
Haben Sie einen Abschluss?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Berufliche Tätigkeiten

Art der Tätigkeit	Dauer der Tätigkeit

Studium

Haben Sie ein Studium absolviert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	An welcher Universität?
Studienfach:		
Anzahl der absolvierten Semester / Dauer des Studiums :		
Gibt es einen Abschluss?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Haben Sie einen Deutsch-Sprachkurs besucht?

Haben Sie einen Deutsch-Sprachkurs besucht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Art von Sprachkurs haben Sie besucht?	<input type="checkbox"/> Integrationskurs <input type="checkbox"/> Sprachkurs bei einem Sprachkursträger <input type="checkbox"/> Sprachkurs durch Ehrenamtlerinnen und Ehrenamtler

Internationaler Führerschein :

Haben Sie einen (Internationalen) Führerschein:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf Land:	Für welche Fahrzeuge?

Sonstige Kompetenzen

--

Berufswunsch

Haben Sie einen Berufswunsch? Was möchten Sie beruflich erreichen?

--

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass das Kommunale Integrationszentrum der Stadt Krefeld die vom Fragebogen erfassten Daten zum Zwecke einer erleichterten Integration meiner Person erhebt und (nur) zu diesem Zweck gleichsam an die nachstehenden Bereiche/Organisationen übermittelt:

- Jobcenter
- Arbeitsagentur
- _____

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen des vorstehend genannten Zwecks vorgenommene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen erfolgt.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung und Übermittlung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an:

Anschrift

Krefeld,

Unterschrift