

## Anmeldung

Programm(e)       Coaching       Qualifizierung / Stellenvermittlung       Beschäftigung

Bereich       Asylsozialhilfe       Regelsozialhilfe

Teilnehmer / Teilnehmerin       Herr       Frau

---

Name, Vorname

---

Strasse, Nr., PLZ, Ort

---

Telefon /Mobile

---

Geburtstag

Zivilstand

Nationalität

---

AHV-Nr.

Auswies       CH       C       B       F       N       S

---

Der Ausweis ist gültig bis

Einreise in die Schweiz

---

Adresse Sozialregion

---

Zuständige Fachperson (Name, Telefon, Email)

Hinweis: Der Programmteilnehmer, die Programmteilnehmerin ist für Arbeitseinsätze **nicht** im Betrieb versichert. Der Abschluss einer Unfallversicherung liegt in der Verantwortung der anmeldenden Behörde.

---

Datum

Unterschrift Fachperson

---

Unterschrift Programmteilnehmer/-in

Besten Dank für die Anmeldung.

Wir werden uns umgehend zum weiteren Vorgehen mit Ihnen in Verbindung setzen