Bundesagentur für Arbeit
Agentur für Arbeit
Kaiserslautern

Arbeitsuchendmeldung

Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____
Geschlecht: _____

Geburtsname: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Aufenthaltsstatus: _____
Geburtsort: _____

Postleitzahl, Ort: _____
Str. und Hausnr.: _____

Festnetz: _____
Handy: _____
Email: _____

Schulbildung

von	bis	Schule, Ort	erworbener Abschluss

Ausbildung

von	bis	Ausbildungsberuf	Betrieb, Ort

Nach meiner Ausbildung…:

☐ werde ich vom Ausbildungsbetrieb übernommen
☐ ich bin trotz Übernahme an anderen Arbeitsstellen interessiert
☐ werde ich nicht übernommen und suche deshalb eine Arbeitsstelle
☐ steht noch nicht fest, ob ich übernommen werde und suche deshalb eine Arbeitsstelle

☐ sonstiges: _____

Termine zur Arbeitsvermittlung kann ich wie folgt wahrnehmen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

In der Zeit von: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift