

## EINTRAGUNGSBOGEN

### Allgemeine Angaben

Name (wie im Personalausweis):

Vorname(n):

Geburtsdatum: ...../...../.....

Geschlecht:

männlich

weiblich

### Wohnsitz

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Gemeinde/Ort:

Land:

Tel.:

Handy:

Fax:

E-Mail Adresse:

Ich bin einverstanden, über die angegebene E-Mail Adresse Post seitens des Arbeitsamtes zu erhalten und mindestens

3 mal pro Woche zu konsultieren:

Ja

Nein

In welcher Sprache möchten Sie Post erhalten?

Deutsch

Französisch

Erlauben Sie die Mitteilung Ihrer Daten (Name, Adresse, Telefon) an neue Arbeitgeber bei Stellenangeboten?

Ja

Nein

### Zusätzliche Adresse

Ihre Postadresse (nur ausfüllen, wenn Sie Ihre Post an einer anderen als der oben genannten Adresse erhalten möchten)

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Gemeinde/Ort:

Land:

### Eintragungen bei anderen Einrichtungen in Belgien

Waren/sind Sie bei einer anderen Arbeitsverwaltung in Belgien eingetragen?

Le Forem

VDAB

Actiris

Beziehen Sie Eingliederungseinkommen über ein ÖSHZ? Ja

Falls ja, welches ÖSHZ?

### Persönliche Angaben

Nationalregisternummer

*Die Nationalregisternummer beginnt mit dem Geburtsdatum (Jahr, Monat, Tag) und befindet sich auf dem Personalausweis (00.00.00-000-00).*

Staatsangehörigkeit

(wie im Personalausweis vermerkt)

Herkunftsland

Aufenthaltsurlaubnis

gültig bis: ...../...../.....

Arbeitserlaubnis

gültig bis: ...../...../.....

Freistellungsgrund

## Mobilität

### Führerschein (Klasse)

AM  A  B  BE  C  CE  C1   
 C1E  D  DE  D1  D1E   
 G/T (Traktor)  Gabelstaplerschein

ADR-Schein (Gefahrguttransport): Typ:  Ablaufdatum: ...../...../.....

Ärztliche Tauglichkeitsbescheinigung: Ablaufdatum: ...../...../.....

### Welche Transportmittel stehen Ihnen zur Verfügung, um den Weg zur Arbeit zurückzulegen?

Eigenes Auto  Motorrad/Mofa  Gute Anbindung an öffentl. Transportmittel (Bus/Zug)   
 Fahrrad  Mitfahrgelegenheit  Keine Fahrmöglichkeiten

## Ausbildung

Bitte geben Sie genau die Studien (oder Lehre, Weiterbildungen,...) an, die Sie nach der Primarschule bestanden, beendet oder abgebrochen haben.

| Von - bis (Jahr) | Name der Schule / Bildungseinrichtung | Gefolgtes Schuljahr | Unterrichtstyp (beruflich, allgemein...) | Abteilung / Spezialisierung | Jahr bestanden (*) |
|------------------|---------------------------------------|---------------------|--|-----------------------------|--------------------|
| 2006-2007        | RSI Eupen                             | 4. Jahr             | beruflich                                | Mechanik                    | ja / <u>nein</u>   |
| 2007-2010        | ZAWM Eupen (Metzgerei Steak)          | 3. Jahr             | Lehre                                    | Metzger                     | <u>ja</u> / nein   |
|                  |                                       |                     |  |                             | ja / nein          |
|                  |                                       |                     |  |                             | ja / nein          |
|                  |                                       |                     |  |                             | ja / nein          |
|                  |                                       |                     |  |                             | ja / nein          |
|                  |                                       |                     |  |                             | ja / nein          |
|                  |                                       |                     |  |                             | ja / nein          |

(\*) Zutreffendes bitte umkreisen

### Nur für Schul- und Studienabgänger:

Ich habe meine Studien / meine Lehre am ...../...../.....beendet.

Ich habe meine Studien / meine Lehre am ...../...../.....abgebrochen.

Ich muss Nachprüfungen ablegen nein  ja  Vorgesehenes Datum: ...../...../.....

Ich muss noch meine Endarbeit einreichen nein  ja  Vorgesehenes Datum: ...../...../.....

Ich muss ein Praktikum absolvieren nein  ja  Vorgesehenes Datum: ...../...../.....

Ich habe nach Ende meines Studiums / Schule im August oder September als Student gearbeitet: nein  ja

## Berufliche Vergangenheit

### Ihre bisherigen Arbeitsstellen

Keine Tätigkeit

| von<br>(Tag, Monat, Jahr) | bis        | Name + Ort<br>des Arbeitgebers | Sektor    | Ausgeübte Funktion | Anzahl<br>St./Woche | Kündigungsgrund  |
|---------------------------|------------|--------------------------------|-----------|--------------------|---------------------|------------------|
| 01-06-2001                | 15-04-2009 | Metzgerei Steak, Eupen         | Ernährung | Verkäufer          | 38                  | Umstrukturierung |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |
|                           |            |                                |           |                    |                     |                  |

## Berufe

Welche Berufe können Sie ausüben unter Berücksichtigung Ihrer Studien, Erfahrungen und Fähigkeiten?

**Ihr Hauptberuf** (Beruf den Sie uneingeschränkt ausüben können und wollen):

**Sonstige Berufe:**




## Sprachkenntnisse

Ihre Muttersprache

Bitte schätzen Sie Ihre Sprachkenntnisse ein, indem Sie ein Kreuz in der entsprechenden Spalte machen:

| Sprachenkenntnisse | Keine Kenntnisse | Grundkenntnisse | Mittlere Kenntnisse | Gute Kenntnisse | Sehr gute Kenntnisse |
|--------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| Deutsch            |                  |                 |                     |                 |                      |
| Französisch        |                  |                 |                     |                 |                      |
| Englisch           |                  |                 |                     |                 |                      |
| Niederländisch     |                  |                 |                     |                 |                      |
| Sonstige: .....    |                  |                 |                     |                 |                      |
| .....              |                  |                 |                     |                 |                      |

**Informatikkenntnisse**

Können Sie einen Computer bedienen? Ja  Nein

Bitte schätzen Sie Ihre Informatikkenntnisse ein, indem Sie ein Kreuz in der entsprechenden Spalte machen:

|                                  | Keine Kenntnisse | Grundkenntnisse | Mittlere Kenntnisse | Gute Kenntnisse | Sehr gute Kenntnisse |
|----------------------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| Tabellenkalkulation (Excel,...)  |                  |                 |                     |                 |                      |
| Textverarbeitung (Word,...)      |                  |                 |                     |                 |                      |
| E-Mail                           |                  |                 |                     |                 |                      |
| Internet (Internet Explorer,...) |                  |                 |                     |                 |                      |
| Sonstige: .....                  |                  |                 |                     |                 |                      |

**Arbeitsbedingungen**

**Gewünschte Arbeitszeiten**

Vollzeit  Teilzeit  Wochenendarbeit  Nacharbeit  Schichtarbeit

**In welchen Regionen/Ländern würden Sie gerne arbeiten?**

Ostbelgien  Provinz Lüttich  Brüssel  Niederlande   
 Norden Ostbelgiens  Provinz Luxemburg  ganz Belgien  Grenzgebiet Luxemburg   
 Süden Ostbelgiens  Wallonien  Luxemburg  Grenzgebiet Deutschland   
 Bezirk Verviers  Flandern  Deutschland  Grenzgebiet Niederlande

Andere Staaten: .....

**Chancen - Hindernisse bei der Arbeitssuche**

Arbeitstelle in Aussicht? Ja  Nein

Wenn ja, wo? Arbeitgeber

Datum Antritt ...../...../.....

Steht ein Studium oder eine Ausbildung bevor (konkrete Angaben) Ja  Nein

Wenn ja, wo? Bildungsinstitut

Studienbezeichnung

Datum Antritt ...../...../.....

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen, die Ihre Arbeitssuche erschweren? Ja  Nein

Erschwert die Betreuung Ihres Kindes/Ihrer Kinder oder die Pflege eines Familienangehörigen aktuell Ihre Arbeitssuche? Ja  Nein

Haben Sie durch ein Friedensgericht einen Betreuer "für die Person und/oder für das Vermögen" zugewiesen bekommen? Ja  Nein

Werden Sie von der Dienststelle für Selbstbestimmtes Leben (DSL) betreut? Ja  Nein

*Das Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft ist verantwortlicher Verarbeiter Ihrer Daten gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom 27. April 2016 und dem Gesetz vom 8. Dezember 1992 über den Schutz des Privatlebens hinsichtlich der Verarbeitungen personenbezogener Daten. Ihre Daten werden ausschließlich für die Durchführung der Aufgaben des Arbeitsamtes im Rahmen der Beratung und Vermittlung von Arbeitssuchenden verwendet und entsprechend der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.*

**Hiermit bescheinige ich, dass die oben angegebenen Daten korrekt sind und beantrage meine Eintragung als Arbeitssuchende(r) beim Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft.**

Datum: ...../...../.....

Unterschrift:

|                |                   |                               |
|----------------|-------------------|-------------------------------|
| Dienstvermerk: | Kategorie des AS: | Berufseingliederungszeit bis: |
|                | Eintragungsdatum: | Vorgesehene Schritte:         |
|                | Bearbeitet von:   | Datum:                        |