**Anmeldung Projekt VA/FL**

**Angaben über die zuweisende Stelle:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisation:  | Klicken Sie hier. | Kontaktperson:  | Klicken Sie hier. |
| Strasse:  | Klicken Sie hier. | Telefon pers.: | Klicken Sie hier. |
| Telefon allg.:  | Klicken Sie hier. | Mail pers.:  | Klicken Sie hier. |
| PLZ/Ort:  | Klicken Sie hier. | Fax: | Klicken Sie hier. |

**Personalien angemeldete Person:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:  | Klicken Sie hier. | Vorname:  | Klicken Sie hier. |
| Strasse:  | Klicken Sie hier. | Wohnsituation: | Wählen Sie ein Element aus. |
| PLZ/Ort:  | Klicken Sie hier. | Geburtsdatum:  | Klicken Sie hier. |
| Telefon:  | Klicken Sie hier. | Geschlecht  | m [ ]  w [ ]  |
| Mobile: | Klicken Sie hier. | Zivilstand:  | Klicken Sie hier. |
| Mail-Adresse: | Klicken Sie hier. | Anzahl und Alter der Kinder: | Klicken Sie hier. |

**Aufenthaltskoordinaten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aufenthaltsbewilligung:🡪 Ausweiskopie beilegen | F(Flüchtling) [ ]  | F(VA) [ ]  | N (Asylsuchende) [ ]  |
| Herkunftsland: | Klicken Sie hier. | Einreisedatum:  | Klicken Sie hier. |
| Zemis-, BFM- oder ZAR-Nr.: | Klicken Sie hier. | N-Nr.: | Klicken Sie hier. |
| Datum Entscheid Asylgesuch: | Klicken Sie hier. |  |  |

**Bildung / Berufliches (wenn vorhanden, bitte Bewerbungsdossier beilegen):**

|  |  |
| --- | --- |
| Schul-/Berufsbildung: | Klicken Sie hier. |
| Berufserfahrung im Herkunftsland: | ja [ ]  nein [ ]  | Berufserfahrung in der Schweiz (mind. 3 Monate): | ja [ ]  nein [ ]  |
| Aktuell in Deutschkurs: | ja [ ]  nein [ ]  | Niveau der Deutschkenntnisse: | A1 [ ]  A2 [ ] B1 [ ]  B2 [ ]  |

**Ergänzende Angaben:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gewünschtes Pensum (%): | Klicken Sie hier. |  |
| Angedachte Zielsetzungen:  | Klicken Sie hier. |
| Bemerkungen:  | Klicken Sie hier. |
| Datum:  | Klicken Sie hier. | Datum: | Klicken Sie hier. |
| Unterschrift Teilnehmende: |  | Unterschrift SAR: |  |