

## Anmeldeformular

### Angebote

- |                          |  |              |
|--------------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Beschäftigung: <i>Lerneinsätze</i> und Vermittlung von Anschlusslösungen | Anmeldedatum |
| <input type="checkbox"/> | Potenzialabklärung   | ---          |
| <input type="checkbox"/> | Berufscoaching: Berufsorientierung & Bewerbungstraining                  | ---          |
| <input type="checkbox"/> | Beschäftigung: <i>Arbeitseinsätze</i> und fachspezifische Förderung      | ---          |
| <input type="checkbox"/> | Tandem: «Eins-zu-eins-Kontakt» mit ansässigen Menschen                   | ---          |

Übersetzungshilfe notwendig

### Angaben Gemeinde

Sozialdienst: Kontaktperson:  
Telefon: E-Mail:

### Angaben Teilnehmende

Name	Telefonnummer
Vorname	E-Mail
Adresse	Geburtsdatum
PLZ/Ort	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Zivilstand	Muttersprache
Nationalität	Einreisedatum
Bewilligung	AHV-Nummer
N-Nummer	ZEMIS-Nummer

### Kurzbeschreibung persönliche Situation der Teilnehmenden

Familien- und Wohnsituation aktuelle Themen	
Gesundheits- zustand	
Sprachkenntnisse	
Berufliche Ausbildung / Erfahrung	

Bitte ausgefülltes Formular senden an: kontakt@zraechtcho.ch oder z'RächtCho NWCH, Gallenweg 8, 4133 Pratteln