****



|  |
| --- |
| **Herr Wolfgang Kürzinger**  Berufsberater/-in für Abiturienten  Arbeitsamtstr. 10  93413 Cham  E-Mail: Cham.Berufsberatung@arbeitsagentur.de  Telefon: 0800 4 5555 00 |

**Anmeldebogen Berufsberatung**

**Persönliche Daten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Straße: |  |
| Vorname: |  | PLZ, Wohnort: |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |
| Geschlecht: | m / w | Telefon: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | E-Mail: |  |

**Schulische Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| Schule: |  |
| (angestrebter) Abschluss: | Klassenstufe: |
|  | Noten: Deut Ma Eng |

**Mein Plan nach der Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| Studium | Ausland |
| Ausbildung | Praktikum |
| Ich habe bereits Berufs- bzw. Studienwünsche: | |
|  | |
| Sonstiges: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Ich möchte Infos zu: |
|  |

|  |
| --- |
| Terminwünsche: |