

## Anmeldebestätigung - für den Stellensuchenden

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument die männliche Form verwendet.

<b>AHV-Nummer:</b>				
<b>Vorname und Name gemäss AHV-Ausweis<sup>1</sup>:</b>				
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Nationalität:</b>		
<b>Geschlecht:</b>		<b>Zivilstand:</b>		
<b>Aufenthaltsstatus:</b>	Art der Aufenthaltsbewilligung: Gültig bis:			
<b>Adresse:</b>				
<b>Gemeinde:</b>				
<b>Kontakt:</b>	Tel. Nr.: Mobile Nr.: E-Mail :			
<b>Fortsetzung durch eine andere Institution :</b>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> SUVA <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Andere :			
<b>Arbeitslosenkasse:</b>				
<b>Datum 1. Tag der Arbeitslosigkeit :</b>		<b>Arbeitslos bis:</b>		
<b>Mobilität:</b>	Wohnortswechsel möglich: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein			
<b>Fahrzeug verfügbar:</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		Führerausweiskategorie:	
<b>Beschäftigungsgrad:</b>	%			
<b>Letzter Arbeitgeber:</b>	Name : Adresse :			
<b>Beruf / Tätigkeit <sup>2</sup></b>	<b>ausgeübt (Ja/Nein)</b>	<b>gesucht (Ja/Nein)</b>	<b>Erfahrung (Monat/Jahr)</b>	<b>Abschluss (Ja/Nein)</b>

<sup>1</sup> Geben Sie Ihren Vor- und Nachnamen so ein, wie er auf Ihrem AHV-Ausweis steht.

<sup>2</sup> Bitte geben Sie die ausgeübten Beschäftigungen an:

Sprache	Mündlich (Niveau)	Schriftlich (Niveau)	Muttersprache

Zusätzliche Angaben:

Unterschrift

Ich bestätige, dass das zuständige Amt, mich auf die freie Kassenwahl aufmerksam gemacht hat und mir eine vollständige Liste der im Kanton tätigen Arbeitslosenkassen überreichte.

Datum :

Zuständigen Behörde

Vorname und Name / Unterschrift