



Verein NAK
Schwarzenburgstrasse 260, 3098 Köniz
T 031 970 95 19
nak@koeniz.ch / www.nak-koeniz.ch

1. Personalien zu NAK Rahmenvertrag

Datum:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geb. Datum:

Tel. Nr.:

Nationalität:

Ausweis: bis:

Heimatort:

Quellensteuer: in

Geschlecht: weiblich männlich

Zivilstand:

Anzahl Kinder:

KIZU: . ja nein

AHV-Nr.

Angaben zum Ehepartner

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geb. Datum:

Nationalität:

Fahrausweis: ja nein

eigenes Fahrzeug: ja nein

RAV gemeldet: ja nein

RAV-BeraterIn

Soz. Dienst gemeldet: ja nein

Sozialdienst:

Soz. BeraterIn:

Lohnabtretung: ja nein

IV / SUVA-Bezüger?

Berater:

Deutschkenntnisse mündlich: sehr gut

gut mittel wenig keine

Muttersprache:

Beruf gelernt / ausgeübt

Rückseite beachten!!

2. gesuchte Tätigkeit

a b

3. Einschränkungen

a b

4. Verfügbarkeit

Mo. V/N ; Di. V/N ; Mi. V/N ; Do. V/N ; Fr. V/N ; Sa. V/N ; So. V/N

Bemerkungen:

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift