

Veränderungsanzeige für die Aufnahme einer Beschäftigung bzw. Ausbildung/ Studium

Name, Vor	name :
BG-Numn	ner:
Kundennu	mmer :
1. Ich ne	hme eine Beschäftigung / Ausbildung / Studium auf ab:
2. Diese	Beschäftigung / Ausbildung / Studium ist befristet bis:
3. Um we	elche Art einer Ausbildung handelt es sich dabei?
O	Betriebliche Ausbildung Überbetriebliche Ausbildung Schulische Ausbildung
4. Wie la	utet der Name und Adresse der Firma / der Schule / des Trägers?
5. Welch	e(n) Tätigket / Ausbildungsberuf üben Sie aus?
6. Wie vie	el Stunden pro Woche arbeiten Sie? h/Woche
7. Wie ha	ben Sie die Beschäftigung / Ausbildung gefunden?
O	Durch Vorschlag des Job Centers / der Agentur für Arbeit Selbst gesucht aufgrund eigener Bemühungen Durch einen beauftragten Dritten / Privaten Arbeitsvermittler
8. Wann	erfolgt die erste Lohnzahlung?
	beachten Sie, dass die Anlage "Einkommensbescheinigung" ner Kopie des Arbeitsvertrages beim JobCenter einzureichen
9. Wie vi	el Arbeitsentgelt werden Sie voraussichtlich erhalten?
Brutto	-Entgelt / Monat€
Netto-	Entgelt /Monat€
Ort, Datum	Unterschrift