



Verein NAK
Sägestrasse 65, 3098 Köniz
T 031 970 95 19
nak@koeniz.ch / www.liketowork.ch

1. Personalien zu NAK Rahmenvertrag

Datum:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geb. Datum:

Tel. Nr.:

Nationalität:

Ausweis: bis:

Heimort:

Quellensteuer: ja nein

Geschlecht: weiblich männlich

Zivilstand:

Anzahl Kinder:

KIZU: ja nein

AHV-Nr.:

Konfession:

Angaben zum Ehepartner

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geb. Datum:

AHV-Nr.

Nationalität:

Erwerbstätig: ja nein

Fahrausweis: ja nein

eigenes Fahrzeug: ja nein

RAV gemeldet: ja nein

Soz. Dienst gemeldet: ja nein

Sozialdienst:

Soz. BeraterIn:

Lohnabtretung: ja nein

IV / SUVA-Bezüger: ja nein

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