

## Anmeldeformular step2work

---

### Angaben zur Massnahme

Gewünschte Massnahme  Job Coaching  Aufbautraining  \_\_\_\_\_

Besichtigung  nur TeilnehmerIn  mit Zuweiser + TeilnehmerIn

Arbeitsbereich  Restwert  Flexwerk

Ort  Steinen  Schübelbach  \_\_\_\_\_

Startdatum \_\_\_\_\_

Startpensum \_\_\_\_\_

### Information zu TeilnehmerIn

Geschlecht  Männlich  Weiblich  Neutral

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

### Zuweiser

Anfragestelle \_\_\_\_\_

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

### Angaben zur Situation

Beeinträchtigung  Körperlich  Psychisch  beides

Kurze Schilderung der Situation

### Kontaktaufnahme des Job Coaches mit

Zuweiser  TeilnehmerIn

**Die Kontaktaufnahme des zuständigen Job Coaches erfolgt innert 5 Werktagen.**

**Besten Dank für Ihre Anfrage**

**BSZ Stiftung**

**Fachstelle Aufnahme / step2work**