

Wir gestalten Zukunft!

Jetzt telefonisch oder
per E-Mail einen
Termin sichern!

- ⇒ Sie haben noch keine Idee, was Sie nach der Schule machen möchten?
- ⇒ Sie wissen genau, was Sie werden möchten und wünschen sich Unterstützung bei der Suche nach passenden Ausbildungsstellen, dualen Studiengängen oder Hochschulen?
- ⇒ Ihre Fachhochschulreife/ Ihr Abitur steht möglicherweise auf der Kippe?

Meine Angebote für Sie

- ⇒ **Entscheidungshilfe** bei der
 - ✓ Ausbildungs- und Studienwahl
- ⇒ **Informationen** zu
 - ✓ Bewerbungsfristen
 - ✓ Finanzierungsmöglichkeiten des Studiums
 - ✓ Überbrückungsmöglichkeiten
- ⇒ **Unterstützung** bei der Suche nach:
 - ✓ betrieblichen Ausbildungen
 - ✓ Dualen Studiengängen
 - ✓ passenden Hochschulen

Ich freue mich auf Sie!



Matthias Parbs

Berufs- & Studienberater



Anmeldung bei der Berufsberatung:

☎ 0800 4 5555 00

Dieser Anruf ist kostenfrei!

✉ moelln.berufsberatung@arbeitsagentur.de

Kontaktformular: www.arbeitsagentur.de →
Kontakt → Ihre Terminanfrage an die
Berufsberatung

📍 **Jugendberufsagentur Mölln**

Alt-Möllner Straße 2

23879 Mölln

PROJEKT ICH
LEBENSBEGLEITENDE BERUFSBERATUNG



Anmeldung zur Berufsberatung, Datum: _____

Bitte leserlich in
DRUCKBUCHSTABEN
ausfüllen!

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung für die Anmeldung zur Berufsberatung und den Austausch über Deine angegebenen Kontaktdaten

Persönliche Angaben

Vorname / Name: _____

Geburtsname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Familienstand: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ /Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Liegt eine Schwerbehinderung vor? Nein Ja

Grad der Behinderung: 30 - unter 50 50 - 100

Schulische Daten – aktuelle oder zuletzt besuchte Schule

Schule: _____ seit: _____ Klasse: _____ Zusatz: _____

Entlassjahr: _____ mit FSA ESA MSA FHR AHR

Die letzten aktuellen Zeugnisnoten:

Mathe	Deutsch	Englisch	Franz.	Span.	Geschichte	WiPo	Erdkunde	Bio	Physik	Chemie	Technik	Sport

Sonstige Fächer: _____

Praktikum wurde gemacht/geplant als:

1. _____ 2. _____

Berufswünsche/ Beratungsanlass: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Jugendlichen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich weise darauf hin, dass diese Daten ausschließlich im Rahmen der Berufsberatung genutzt werden. Sie haben das Recht, Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen sowie jederzeit die Löschung der Daten einzufordern, wenn keine Förderungen erfolgt sind. Weitere Angaben entnehmen Sie bitte der folgend aufgeführten Internetseite:

<https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung>