



Ameldung für ein kostenloses Erstgespräch für Interessierte

Für die Beratung ist ein Deutschniveau B1 Voraussetzung

Personalien

Name		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname		
Strasse		
Ort		
E-Mail		
Telefon/Mobil		
Geburtsdatum		
Nationalität		Status: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> L
Wer kommt grösstenteils für Ihren Lebensunterhalt auf?	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> RAV <input type="checkbox"/> anderes <input type="checkbox"/> Soziale Dienste / Sozialamt, Name zuständige Person: Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit, dass wir vorgängig mit Ihrem Sozialamt über eine mögliche Zuweisung sprechen.	

Ergänzende Angaben

Ausbildung	
------------	--

HILFSWERK DER EVANGELISCHEN KIRCHEN SCHWEIZ

HEKS MosaiQ Ostschweiz – Fachstelle für qualifizierte MigrantInnen
Tellstrasse 4
9000 St. Gallen
Tel. 071 410 08 10
mosaiq-ostschweiz@heks.ch
www.heks.ch/mosaiq-ostschweiz
PC 90-3775-4





berufliche Tätigkeiten (Herkunftsland und Schweiz)	
Ziel	
Kommentar	

Ort und Datum	Unterschrift

Das Anmeldeformular bitte per Mail an mosaiq-ostschweiz@heks.ch schicken. Mit dieser Anmeldung entstehen keinerlei Kosten.