

**Formular zur TeilnehmerInnenerfassung**  
**an einer ESF-geförderten Maßnahme im Land Berlin**  
**Förderperiode 2014 - 2020**

Projektname Professionalisierung von Bildenden Künstler\*innen in der Kunstmetropole Berlin

ESF-Projekt Nr. 2020000018

Projektträger bildungswerk des bbk berlin

Projektlaufzeit 01.06.2020 - 31.05.2022

**MUSTER**

Ich wurde ausreichend über die Bedeutung der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten aus dem folgenden Fragebogen informiert und bin mit der entpersonalisierten Erhebung, Verarbeitung und Nutzung **ausschließlich zu Zwecken der Durchführung, Bewertung und Evaluation des ESF-Projekts 2020000018** einverstanden.

Ich habe per Email zwei Meldebögen erhalten, die mich zu meiner beruflichen und sozialen Situation im Anschluss und 6 Monate nach Ende meiner Teilnahme befragen. Ich bin damit einverstanden, darüber zum jeweiligen Zeitpunkt Auskunft zu geben, falls sich an meiner beruflichen und/oder sozialen Lage etwas geändert hat. Ich bin auch damit einverstanden, dass zur Bewertung/Evaluation des ESF-Programms (längerfristige Ergebnisse) die Daten durch andere bereits vorhandene Daten ergänzt werden können.

**Bitte ausfüllen**

Anrede Herr  Frau

Vorname Emma

Nachname Mustermann

Geburtsdatum 01.01.1999

Straße / Haus-Nr. Traumwaldallee 22

PLZ 12345

Telefon Nr. 0160-123456789

**TT.MM.JJ**

Datum

**Bitte unterschreiben**

Unterschrift

**Fragebogen**

**Bitte JEWEILS Zutreffendes ankreuzen**

Der Teilnehmende ist bei der Agentur für Arbeit/beim Jobcenter arbeitslos gemeldet (Mehrfachantworten möglich) Wenn ja: Der Teilnehmende ...

ist weniger als 6 Monate gemeldet ja  nein

ist 6-12 Monate gemeldet ja  nein

ist 12 Monate oder länger gemeldet ja  nein

bezieht ALG I ja  nein

bezieht ALG II ja  nein

ist bei der Agentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet und bezieht kein Arbeitslosengeld ja  nein

Der Teilnehmende (Mehrfachantworten möglich):

ist als Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin beschäftigt bzw. erwerbstätig (bezahlte Tätigkeit) ja  nein

wenn ja TZ  VZ

ist selbstständig ja  nein

wenn ja TZ  VZ

absolviert derzeit eine Weiterbildungsmaßnahme/ein unbezahltes Praktikum ja  nein

Höchster Schulabschluss: Er/sie besitzt ...

keinen Schulabschluss, Schulabschluss unterhalb des Hauptschulabschluss

einen Hauptabschluss

einen mittleren Abschluss, Realschulabschluss

Abitur/Hochschulreife, Fachhochschulreife

Höchster Berufs- oder Studienabschluss: Er/sie besitzt ...

weder Berufsabschluss noch Studienabschluss

einen Abschluss Lehre/duale Ausbildung

einen Abschluss Meisterausbildung/Technikerausbildung

einen Fachhochschulabschluss, Hochschulabschluss, Promotion

Der Teilnehmende lebt in einem Erwerbslosenhaushalt ja  nein

Im Haushalt leben von den Eltern finanziell abhängige Kinder ja  nein

Der Teilnehmende lebt in einem alleinerziehenden Haushalt ja  nein

Der Teilnehmende besitzt einen Schwerbehindertenausweis ja  nein

Der Teilnehmende hat einen Migrationshintergrund ja  nein

Herkunftsland \_\_\_\_\_

Der Teilnehmende gehört der in Deutschland anerkannten Minderheit der Sinti und Roma an ja  nein

Der Teilnehmende ist von Obdachlosigkeit betroffen ja  nein