



Kofinanziert von der  
Europäischen Union



# Niedersachsen

## TEILNEHMENDENERKLÄRUNG

Ich wurde über die Bedeutung der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten aus dem Fragebogen **zu Zwecken der Durchführung, Begleitung und Bewertung des ESF+-Programms und über die Charta der Grundrechte der Europäischen Union** informiert. Ich wurde auch darüber informiert, dass sechs Monate nach meiner Teilnahme und zu einem späteren Zeitpunkt Daten zu meiner beruflichen und sozialen Situation erhoben werden. Zur Erhebung der Daten können der Projektträger bzw. die beauftragten Einrichtungen mit mir Kontakt aufnehmen.

Die Kontaktaufnahme soll bevorzugt erfolgen (bitte beide Angaben ausfüllen):

telefonisch: \_\_\_\_\_ (bitte Rufnummer angeben)

per E-Mail: \_\_\_\_\_ (bitte E-Mail angeben)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Ort, Datum:

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(im Falle von Teilnehmenden unter 16 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

### **Vom Träger auszufüllen:**

Antragsnummer: 87028348

Teilnehmenden-ID (aus dem Kundenportal): 87028348-000\_\_\_\_\_

Diese und die folgenden Seiten können Sie uns mailen an [kontakt-ig@feffa.de](mailto:kontakt-ig@feffa.de)

### Datenblatt zur Erhebung von Indikatoren im Rahmen des ESF+ 2021-2027

Hinweis zur Datenerfassung: Die Daten sind grundsätzlich fortlaufend zu erfassen und über das Internetportal der **NBank** ([www.nbank.de](http://www.nbank.de)) zu übermitteln. Sie werden von der NBank zur Auswertung der Maßnahme bis zum Ende des Abrechnungszeitraumes 2021 - 2027 gespeichert und dann gelöscht. Die Daten werden nur für die Zwecke der Auswertung der ESF+-geförderten Maßnahmen verwendet. Die **Teilnehmendenerklärungen** sind vom Zuwendungsempfänger im Original aufzubewahren. Die Teilnehmendenfragebögen sind nach vollständiger Übertragung in das Kundenportal der NBank zu vernichten. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen sind zu beachten.

**Teilnehmende sind durch den Zuwendungsempfänger nur einmal zu erfassen.**

<b>Organisation:</b>	feffa e.V.
<b>Projektname:</b>	Koordinierungsstelle Frau & Wirtschaft Lüneburg.Uelzen
<b>Antragsnummer:</b>	87028348
<b>Teilnehmende Person (Vorname, Nachname):</b>	

### Erfassung von Teilnehmendendaten

*(Angaben pro teilnehmende Person)*

Nach Vorliegen der Teilnehmendenerklärung sind grundsätzlich die folgenden Teilnehmendendaten zu erheben. Alle Felder sind Pflichtangaben und werden daher mit einem \* gekennzeichnet (Personen, die keine Teilnehmendenerklärung erteilen, können nicht gefördert werden). Die Angaben sind Pflichtangaben laut Annex I ESF-VO 2021/1057 oder des Niedersächsischen Programms 2021-2027.

**Die Angaben zum Eintritt sind grundsätzlich bis max. 10 Tage nach Eintritt zu erfassen.**

*Tag der Beratung/Veranstaltung (Eintrittsdatum in die Maßnahme (tt.mm.jjjj))	
*Teilnehmendenerklärung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja

### Personendaten

*Vorname	
*Name	
*Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
*Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> nicht - binär

### Adresse

*Fester Wohnsitz und nicht von drohender Wohnungslosigkeit betroffen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*Straße (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Hausnummer (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Postleitzahl (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Ort	

### Kontakt

*Telefon- oder Mobilfunknummer <i>Bitte geben Sie die Nummer mit internationaler Vorwahl in diesem Format ein: z. B.: +49 170 334455 oder z.B.: +49 511 30044-220</i>	
*E-Mail-Adresse	

**Bildungsstand**

**\*Höchster Bildungsabschluss (nur höchsten Abschluss angeben)**

<input type="checkbox"/>	kein Schulabschluss und nicht die Grundschule abgeschlossen (ISCED 0)
<input type="checkbox"/>	(noch) kein Schulabschluss und mindestens die Grundschule abgeschlossen (ISCED 1)
<input type="checkbox"/>	Förderschulabschluss (ISCED 2)
<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss (ISCED 2); Berufsvorbereitungsjahr/Berufsorientierungsjahr/Ausbildungsvorbereitungsjahr/ Berufseinstiegsschule (ISCED 2)
<input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss (Realschulabschluss, Fachoberschulreife), (ISCED 2)
<input type="checkbox"/>	sonstige schulische Berufsausbildung (ISCED 3), Berufsfachschule (ISCED 3), (außer-) betriebliche Lehre / Ausbildung (ISCED 3), Berufsgrundbildungsjahr (Anerkennung als 1. Ausbildungsjahr möglich) (ISCED 3), Abitur/ Fachhochschulreife (z.B. [ Fach-] Gymnasium, Gesamtschule, Fachoberschule) (ISCED 3)
<input type="checkbox"/>	Abitur / Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg (z.B. Abendgymnasium, Kolleg) (ISCED 4)
<input type="checkbox"/>	Meisterbrief oder ein gleichwertiges Zertifikat (ISCED 6), Fachhochschulabschluss, Bachelor (ISCED 6)
<input type="checkbox"/>	Master (ISCED 7), (Fach-)Hochschulabschluss (ISCED 7), Diplom- Universitätsstudiengang (ISCED 7), Promotion (ISCED 8)

**Erwerbsstatus (unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme)**

<input type="checkbox"/>	<b>arbeitslos</b> (Arbeitslose sind gemäß den Regelungen im Sozialgesetzbuch III Personen, die bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter als arbeitslos registriert sind.)
<input type="checkbox"/>	<b>erwerbstätig</b> (Erwerbstätige sind Personen, die einer bezahlten Tätigkeit nachgehen, also alle abhängig Beschäftigten [Arbeiter/-innen, Angestellte, Beamte, betriebliche Auszubildende, Berufssoldaten/-innen], sowie alle Selbstständigen)
<input type="checkbox"/>	<b>nicht erwerbstätig</b> (Nichterwerbstätige sind Personen, die weder arbeitslos gemeldet sind noch einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Dies beinhaltet z.B. freiwillig Wehrdienstleistende sowie Teilnehmende an Freiwilligendiensten, Schüler/-innen und Vollzeitstudierende, Inhaftierte [verpflichtende Arbeit im Vollzug])

**Angaben bei Erwerbsstatus = „arbeitslos“**

<p><b>*Dauer der Arbeitslosigkeit</b> (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p> <p>Neuzählung der Arbeitslosigkeitsdauer bei folgenden Unterbrechungen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. wegen Aufnahme einer Erwerbstätigkeit</li> <li>2. Eingliederung in arbeitsmarktpolitische Maßnahmen außer solchen nach § 45 SGB III („Aktivierungsmaßnahmen“) sowie an gleichgestellten Maßnahmen des Landes und des Bundes.</li> <li>3. in Nichterwerbstätigkeit mit einer Dauer von mehr als sechs Wochen</li> </ol>	<p><input type="checkbox"/> mehr als 12 Monate</p> <p><input type="checkbox"/> bis zu 12 Monate</p>
--	---

**Angaben bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“**

<p><b>*Art der Erwerbstätigkeit</b> (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p>	<p><input type="checkbox"/> auszubildende Person im Betrieb</p> <p><input type="checkbox"/> angestellte Person</p> <p><input type="checkbox"/> selbständig</p>
---	--

**Angaben bei Erwerbsstatus = „nicht erwerbstätig“**

<p><b>*arbeitssuchend gemeldet</b> nicht Erwerbstätige, die unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme zwar nicht arbeitslos, aber arbeitssuchend gemeldet sind, z.B. bei Teilnahme an arbeitsmarktpolitischen [Qualifizierungs-] Maßnahmen.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>*Teilnahme an einer schulischen / beruflichen Bildung</b> (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>

**Weitere Angaben zur Person**

<b>Staatsangehörigkeit*</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> anderer EU-Mitgliedstaat <input type="checkbox"/> Nicht-EU-Mitgliedstaat
<b>Migrationshintergrund*</b> Eltern ausländischer Herkunft, Zuwanderung/ Einbürgerung nach 1950, Drittstaatangehörigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>*Berufsrückkehrerin</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------------	--

**Sofern Sie diese Fragen nicht beantworten möchten, so kreuzen Sie „keine Angabe“ an**

<b>Angehörige von Minderheiten*</b> deutsche Staatsangehörige, die folgenden Gruppen zugehören: Sinti, Roma, Friesen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
<b>Behinderung*</b> Menschen mit Behinderungen sind Personen, die einen Schwerbehindertenausweis haben oder einen amtlichen Bescheid über die gleichwertige Feststellung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe

Bitte mailen Sie die Seiten 2 - 6 an [kontakt-lg@feffa.de](mailto:kontakt-lg@feffa.de)