

Für die Anmeldung beim Regionalen Arbeitsvermittlungszentrum Lachen
(vom Antragsteller auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

AHV-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnsitzbestätigung der Gemeinde: Freienbach
(von der Wohngemeinde auszufüllen)

Datum, Stempel und Unterschrift _____

Original: RAV Personalberater