Baden-Württemberg
Ministerium für Wirtschaft,
Handwerk und Tourismus

Kofinanziert von der
Europäischen Union

Zielgruppenabfrage

Förderprogramm Fachkurse **(für Kursbeginne ab September 2026)**

Stand: April 2026

Wir bitten Sie, den Fragebogen elektronisch auszufüllen.

I. Gehören Sie zu einer der Zielgruppen im Förderprogramm Fachkurse?

Zur förderfähigen Zielgruppe zählen:
- Erwerbstätige mit Beschäftigungsort in Baden-Württemberg
- Erwerbstätige sowie Erwerbsfähige mit Wohnort in Baden-Württemberg
- Unternehmerinnen und Unternehmer einschließlich Freiberuflerinnen und Freiberufler mit Unternehmenssitz in Baden-Württemberg

Erwerbsfähig im Sinne des Fachkursprogramms sind alle Personen mit Wohnort in Baden-Württemberg, die sich beruflich weiterbilden wollen, aber derzeit nicht erwerbstätig sind. Darunter können beispielsweise Wiedereinsteigerinnen und Wiedereinsteiger, Rentnerinnen und Rentner, Gründungswillige und Studierende fallen.

Nicht zur förderfähigen Zielgruppe zählen Beschäftigte von Transfergesellschaften, sowie Beschäftigte von Bund, Ländern, Stadt- und Landkreisen, Städten und Gemeinden. Beschäftigte von rechtlich selbständigen Unternehmen, die aus Mitteln der öffentlichen Hand getragen werden, sind förderfähig. Nicht zur förderfähigen Zielgruppe zählen außerdem eigene Beschäftigte des Fachkursträgers, auch nicht als Selbstzahler.

Sind Sie Beschäftigte/r von Bund, Land, Stadt- oder Landkreis, Stadt, Gemeinde oder Beschäftigte/r einer Transfergesellschaft?

- ☐ **nein**
- ☐ **ja**

Bitte weiter mit den nachfolgenden Fragen zur Ermittlung der Zielgruppenzugehörigkeit

1. Liegt Ihr **Beschäftigungsort** in Baden-Württemberg?

- ☐ **nein**
- ☐ **Ja**, Name der Firma**:** _____

Beschäftigungsort: _____

2. Liegt Ihr **Wohnort** in Baden-Württemberg?

- ☐ **nein**
- ☐ **Ja,** Angabe unter II.

3. Sind Sie Unternehmer/-in (einschließlich Freiberufler/-in) und liegt Ihr **Unternehmenssitz** in Baden-Württemberg?

- ☐ **nein**
- ☐ **ja,** Name der Firma: _____

Unternehmenssitz: _____

Ergebnis:

II. Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße mit Hausnummer	
Postleitzahl	
Wohnort	
Telefon-/Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Wie lautet Ihr Kurstitel?	
Mit welcher Kursnummer?	
Wann beginnt Ihr Kurs?	
Wann endet er?	

Hinweis

Das Förderprogramm Fachkurse, an dem Sie teilnehmen wollen, wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus (ESF Plus) finanziert. Die Europäische Union verlangt, dass bei allen Maßnahmen, die aus Geldern des ESF Plus finanziert werden, von den Teilnehmenden personenbezogene Daten zum Erwerbsstatus, Alter, Geschlecht und Bildungsstatus (Pflichtangaben) sowie zu Behinderung, zum Migrationshintergrund und zu sonstigen Benachteiligungen erhoben werden. Diese Daten werden mit einem separaten Teilnahmefragebogen erhoben.

Bestätigung

Um beurteilen zu können, ob Sie alle Voraussetzungen für eine ESF Plus Förderung erfüllen, sind Angaben zur Zielgruppe erforderlich. Die Angabe dieser personenbezogenen Daten ist freiwillig. Eine Förderung ist aber nur möglich, wenn festgestellt werden kann, ob Sie einer Zielgruppe angehören und die persönlichen Angaben vorliegen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten zur Feststellung der Förderfähigkeit im Förderprogramm Fachkurse einverstanden. Meine Angaben sind vollständig und richtig.

Ort, Datum	*Unterschrift*

Hinweis für Fachkursträger: Bitte bewahren Sie dieses Zielgruppenabfrage bis mindestens 31. Dezember 2035 auf. Verändert sich die Aufbewahrungsfrist, erfolgt eine entsprechende Information.

Kofinanziert vom Ministerium für
Wirtschaft, Handwerk und Tourismus
Baden-Württemberg

Kofinanziert von der
Europäischen Union

ESF Plus Teilnahmefragebogen

1.	***Die Basisangaben (Vorgangs-Nr. und Interne Codierung) sind vom Projekt- bzw. Fachkursträger auf Seite 4 auszufüllen***

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen aus und geben ihn unterschrieben an Ihren Projekt- bzw. Fachkursträger.

2. Kontaktdaten (bitte private Kontaktdaten)

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

2.1 Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ 2.2 Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

E-Mail: _____

3. An welchem Tag beginnt Ihre Teilnahme bzw. hat Ihre Teilnahme begonnen? 3 _____ (TT.MM.JJJJ)

4. Ihr Geschlecht? 4 ☐ weiblich ☐ männlich ☐ nicht-binär

5. Ihre Staatsangehörigkeit(en)?

5 ☐ Deutschland

☐ Bulgarien ☐ Griechenland ☐ Italien ☐ Polen

☐ Portugal ☐ Rumänien ☐ Spanien ☐ Türkei

☐ Anderer EU-Mitgliedsstaat

Belgien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Irland, Kroatien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Schweden, Slowenien, Slowakei, Tschechien, Ungarn, Zypern

☐ Sonstige Staatsangehörigkeit(en) (außerhalb EU) _____

6. Ist die oben angegebene Adresse Ihr fester Wohnsitz?

6 ☐ ja

☐ nein, ich habe aktuell keinen festen Wohnsitz (z.B. Notunterkunft, Gemeinschaftsunterkunft, obdachlos)

7. Wie war Ihr Erwerbsstatus unmittelbar bevor Sie begonnen haben im Projekt mitzumachen? *Mehrfachnennungen möglich!*

7.1 ☐ Ich war erwerbstätig (dazu zählt auch Selbständigkeit, betriebliche Ausbildung, Minijob, mithelfende Familienangehörige).

7.2 ☐ Ich war nicht erwerbstätig (z.B. Hausmann/Hausfrau und nicht arbeitslos gemeldet, Schüler/Schülerin an allgemeinbildender Schule, Auszubildende in schulischer Ausbildung, Studierende);

7.3 ☐ … und *(falls zutreffend zusätzlich ankreuzen)* bei der Agentur für Arbeit arbeitssuchend gemeldet (aber weder erwerbstätig noch arbeitslos).

7.4 ☐ Ich war in schulischer/betrieblicher Ausbildung (hierzu zählt auch der Besuch einer allgemeinbildenden Schule).

7.5 ☐ Ich war arbeitslos gemeldet.

7.6 ☐ … und *(falls zutreffend zusätzlich ankreuzen)* ich war langzeitarbeitslos (d.h. länger als 12 Monate ununterbrochen arbeitslos gemeldet).

8. Welchen Bildungsabschluss haben Sie erreicht?
Mehrfachnennungen möglich!

8.1 ☐ Ich besuche aktuell eine allgemeinbildende Schule.

8.2 ☐ Ich habe einen Hauptschulabschluss.

8.3 ☐ Ich habe einen mittleren Bildungsabschluss / einen (Werk-)Realschulabschluss

8.4 ☐ Ich habe eine betriebliche Ausbildung, Berufsfachschule mit Berufsabschluss oder eine schulische Berufsausbildung absolviert.

8.5 ☐ Ich habe einen berufsgrundbildenden Abschluss.

8.6 ☐ Ich habe das Abitur / die Fachhochschulreife erlangt.

8.7 ☐ Ich habe einen Meisterbrief.

8.8 ☐ Ich habe einen Hochschulabschluss (z.B. Universität, Fachhochschule, duale Hochschule) und / oder wurde promoviert.

8.9 ☐ Ich habe keinen Schulabschluss.

8.10 ☐ Ich habe keine abgeschlossene Berufsausbildung.

9. Soziales

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig. Soweit ich die Fragen zu 9. "Soziales" beantworte, ist mir bewusst, dass die Daten verarbeitet werden.

9.1 ☐ Ich möchte die Fragen zu „Soziales“ nicht beantworten.
Wenn Sie hier ankreuzen, müssen Sie die Fragen 9.2 bis 9.4 nicht beantworten.

9.2 Ich habe einen Migrationshintergrund / eine ausländische Herkunft, d.h. ich oder mindestens ein Elternteil von mir sind nicht in Deutschland geboren und 1950 oder später zugewandert und / oder haben keine deutsche Staatsbürgerschaft bzw. sind eingebürgert worden. ☐ ja ☐ nein

9.3 Ich gehöre zu einer anerkannten Minderheit (Sinti, Roma). ☐ ja ☐ nein

9.4 Ich habe einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis. ☐ ja ☐ nein

Basisangaben (vom Projekt- bzw. Fachkursträger auszufüllen)

Vorgangsnummer: 3111106

1 Interne Codierung: _____ (max. 10 Zeichen)

10. Erklärungen

1. Dieser Fragebogen wurde persönlich durch mich bzw. mit mir ausgefüllt.
2. Ich bestätige, dass ich die „Informationen für Teilnehmende zur Datenerhebung“ zur Kenntnis genommen habe (ausgehändigt oder über http://www.esf-bw.de).
3. Soweit ich die Fragen zu 9. „Soziales“ beantwortet habe, willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung dieser Daten ein.
4. Mir ist bekannt, dass zur Qualitätssicherung der Fördermaßnahme Daten zu meiner beruflichen Situation erhoben werden. Dies erfolgt im Anschluss an meine Teilnahme. Zusätzlich können nach sechs Monaten im Rahmen einer Stichprobe Daten erhoben werden.
5. Mir ist bekannt, dass die Fördermaßnahme unter Einhaltung der Charta der Grundrechte der Europäischen Union durchgeführt wird.

_____ (TT.MM.JJJJ) _____

Datum der Datenerhebung Unterschrift Teilnehmer/-in