

BEWERBUNGSBOGEN

Bitte beantworten Sie die Fragen vollständig auf allen Seiten des Bogens in gut lesbarer Schrift.

Persönliche Daten:

Bewerbung als	erlernter Beruf	
Name	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum/Geburtsort Staatsangehörigkeit	
Konfession / Anzahl Kinder	Familienstand	
Straße, Haus- Nr.:	PLZ, Wohnort	ohne eigenen Hausstand <input type="checkbox"/>
Telefonnummer:	Handy:	
Mailadresse / Homepage / Faxnummer :		
Kontonummer:	Bankleitzahl und Bankinstitut:	
bisherige Krankenkasse:	Sozialversicherungsnummer:	

<input type="checkbox"/> PKW vorhanden, amtl. Kennzeichen	<input type="checkbox"/> Führerschein Klasse: _____
---	---

Arbeiterlaubnis	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet	von _____ bis _____
Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet	von _____ bis _____

Eintritt und Arbeitszeit:

Erstmöglicher Eintrittstermin : _____	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis: _____
Befristungsgrund: _____		

Vertrag:	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	Wunscharbeitszeit: von _____ bis _____
Schichtbereitschaft:	<input type="checkbox"/> Früh	<input type="checkbox"/> spät	<input type="checkbox"/> Nacht <input type="checkbox"/> Wechsel <input type="checkbox"/> Wochenende
Km vom Wohnort bis Arbeitsstelle max. :	_____	Montagebereitschaft:	<input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International

Sprachkenntnisse:

Deutsch:	<input type="checkbox"/> Muttersprache	<input type="checkbox"/> In Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse
Englisch:	<input type="checkbox"/> Muttersprache	<input type="checkbox"/> In Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse
_____:	<input type="checkbox"/> Muttersprache	<input type="checkbox"/> In Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse
_____:	<input type="checkbox"/> Muttersprache	<input type="checkbox"/> In Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse

Schulbildung / Studium / Fortbildungen / Qualifizierungen Kurse usw. :

Höchster Schulabschluss: _____	<input type="checkbox"/> Abgeschlossen
Studium: _____	<input type="checkbox"/> Abgeschlossen
Fortbildungen usw.: _____	<input type="checkbox"/> Abgeschlossen
Sonstiges.: _____	<input type="checkbox"/> Abgeschlossen

Haben Sie in den letzten 6 Monaten für ein Unternehmen der Zeitarbeit gearbeitet?

von	bis	Zeitarbeitsfirma	bei welchen Kunden eingesetzt

Berufsausbildung, Lehre, Umschulung, Anlernzeit, Lehrgänge, Fachkurse, Praktika usw.:

von	bis	Ausbildungsstätte, Ort	Beruf, Abschluss, Fachgebiet

Berufstätigkeit:

von	bis	Firma, Geschäftszweig, Ort	genaue Tätigkeitsbeschreibung

Wer war in den letzten sechs Monaten Ihr Arbeitgeber?

Allgemeine Angaben:

Dürfen wir bei Ihrem vorherigen Arbeitgeber Auskunft einholen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Üben Sie eine nebenberufliche Tätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Welche? _____
Verfügen Sie über gültige arbeitsmedizinische. Vorsorgeunters. ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Welche? _____
Liegen Vorstrafen vor die für die beabsichtigte Tätigkeit von Bedeutung sein könnten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Liegen Krankheiten vor die für die beabsichtigten Tätigkeit von Bedeutung sein könnten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

