

BEWERBUNGSBOGEN

(Bitte vollständig ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)



Bewerbung als _____
Berufsbezeichnung

Frühester Eintrittstermin _____
Datum oder „ab sofort“

Name _____
Bitte leserlich schreiben

Vorname _____
Bitte leserlich schreiben

Geburtsname _____
wenn abweichend

Straße/Nr. _____
momentaner Wohnort, Straße, Hausnummer

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Erreichbarkeit _____
Uhrzeit

Familienstand ledig verheiratet geschieden

Schulabschluss _____

Berufsausbildung als _____
Berufsbezeichnung

Haben Sie in den letzten 12 Monaten bei einem Verleiher (Zeitarbeit) gearbeitet? Ja Nein

Falls Ja, von _____ bis _____ ;

Bei Verleiher _____

Wer war beim Verleiher Ihr Ansprechpartner? _____

Letzter Stundenverdienst _____

Aufenthaltsgesetz/Freizügigkeitsgesetz Pass gültig bis _____

Aufenthaltstitel Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis Fiktionsbescheinigung

Aufenthaltsgestattung EU Arbeitnehmerfreizügigkeit nach § 5 FreizügG

Kfz vorhanden? Nein Ja **Führerschein vorhanden?** Nein Ja Klasse _____

Gabelstaplerschein Ja Nein Typ? Elektro stapler Dieselstapler Gasstapler

Sind Sie bereit auswärts zu arbeiten? Ja Nein

auswärts zu übernachten? Ja Nein

Überstunden zu leisten? Ja Nein

Sperrvermerk _____

Lichtbild _____

Geburtsdatum _____
Tag/Monat/Jahr

Geburtsland _____
Staat

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit deutsch

andere _____
abweichende Staatsangehörigkeit

Anzahl Kinder keine _____

Steuerklasse _____

Facharbeiterbrief/Diplom Ja Nein

Facharbeiterbrief/Ausland Ja Nein

tätig als _____

im Einsatz bei der Firma _____

Verdienstvorstellung _____

Derzeit in ungekündigter Stellung? Ja Nein arbeitslos

wenn **Ja**, Kündigungsfrist? _____ Monate Wochen Tage

zum Monatsende 15. eines Monats sofort

wenn **Nein**, verfügbar ab? _____
Tag/Monat/Jahr

gekündigt zum? _____
Tag/Monat/Jahr

wenn **arbeitslos**, seit? _____
Tag/Monat/Jahr

arbeitssuchend zum? _____
Tag/Monat/Jahr

Grund des Ausscheidens aus dem letzten Arbeitsverhältnis? _____

Berufliche Tätigkeit (auch als Zeitarbeitnehmer)

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Arbeitgeber (bzw. Kundenunternehmen, wenn als Zeitarbeitnehmer tätig)*	Ort	Tätigkeit
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____

* bitte ankreuzen, wenn als Zeitarbeitnehmer tätig

Waren Sie schon einmal bei uns beschäftigt? Ja Nein wenn Ja, von _____ bis _____

In welcher Niederlassung waren Sie beschäftigt? _____ tätig als _____

Wie endete das Beschäftigungsverhältnis bei uns? Eigenkündigung Kündigung durch uns
 Aufhebungsvertrag Befristungsablauf

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Agentur für Arbeit Empfehlung durch _____
Name/Vorname

Die nachfolgend aufgeführten Fragen sind entsprechend Ihrer Verhältnisse anzukreuzen!

- Ja Nein Liegt eine Krankheit vor, die die Eignung für die vorgesehene Tätigkeit dauerhaft oder regelmäßig wiederkehrend einschränkt?
- Ja Nein Liegt eine ansteckende Krankheit vor, die ArbeitskollegInnen oder Dritte (z. B. Kunden) gefährdet?
- Ja Nein Schwebt ein Strafverfahren gegen Sie, das der Erfüllung der Arbeitspflicht hinderlich sein könnte?
- Ja Nein Ist zum Zeitpunkt des geplanten Dienstantritts bzw. in absehbarer Zeit mit einer Arbeitsunfähigkeit (z. B. Operationen) zu rechnen?
- Ja Nein Sind bei Ihnen arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen durchgeführt worden?
- Ja Nein Wurde bei Ihnen nach § 43 Infektionsschutzgesetz eine Belehrung durchgeführt?
- Ja Nein Liegen Pfändungs- oder Überweisungsbeschlüsse gegen Sie vor?
- Ja Nein Haben Sie eine Rente beantragt?
- Ja Nein Sind Sie SchülerIn oder StudentIn?
- Ja Nein Sind Sie in Bezug auf die angestrebte Tätigkeit einschlägig vorbestraft?
- Ja Nein Sind Sie Mitglied einer verfassungsfeindlichen Organisation?
- Ja Nein Ist eine Kurmaßnahme bewilligt oder beantragt?
- Ja Nein Beziehen Sie eine Rente?
- Ja Nein Besteht ein Wettbewerbsverbot? wenn Ja, Umfang des Wettbewerbsverbots _____
- Ja Nein Sind Sie zur/zum Sicherheitsbeauftragten ausgebildet?
- Ja Nein Sind Sie zur/zum Betrieblichen ErsthelferIn ausgebildet?
- Ja Nein Gehen Sie regelmäßig einer Tätigkeit/Nebentätigkeit nach, die Sie in Ihrer beruflichen Verfügbarkeit einschränkt?

Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten (z. B. Weiterbildung, Sprachkenntnisse, Computerkenntnisse etc.)

Einwilligung in die Speicherung von Daten

Mit der Erhebung, Nutzung und Verarbeitung der in meiner Bewerbung enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Begründung eines Arbeitsverhältnisses erkläre ich mich einverstanden. Diese Einwilligung erfasst auch die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten, ggf. in Form eines gesondert erstellten Bewerberprofils, an interessierte Kunden des Personaldienstleisters. Ich erkläre mich insbesondere damit einverstanden, dass die in meiner Bewerbung enthaltenen personenbezogenen Daten, falls zunächst keine Beschäftigungsmöglichkeit besteht, in einem Bewerberpool registriert und gespeichert werden. Die Speicherung erfolgt nach den Maßgaben des Bundesdatenschutzgesetzes.

Mir ist bekannt, dass meine Einwilligung auf freiwilliger Basis erfolgt und jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur fristlosen Kündigung berechtigen.

_____, den _____, Ort _____, Datum _____, Unterschrift: _____
Ort Datum Unterschrift der/des Bewerberin/s