

## Bewerbungsbogen

**Bewerbung als:** \_\_\_\_\_

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

Straßen, Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax / Funk: \_\_\_\_\_

Lohnsteuerklasse: \_\_\_ Konf.: Keine  EV  RK  Staatsangehörigkeit:  D  \_\_\_\_\_

Familienstand: verheiratet  getr.leb.  gesch.  Leb.gem.  Ledig  Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Rentenversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Sind Sie zum Ersthelfer ausgebildet? Ja  Nein  Wann: \_\_\_\_\_

Sind Sie zum Sicherheitsbeauftragten ausgebildet? Ja  Nein  Wann: \_\_\_\_\_

Gesundheitspass / bzw. Unterweisung Infektionsschutzgesetz Ja  Nein  Wann: \_\_\_\_\_

Wurden medizinische Vorsorgeuntersuchungen durchgeführt? Ja  Nein  Wann: \_\_\_\_\_

wenn Ja, Welche: \_\_\_\_\_

Sind Sie hörentauglich?..... Ja  Nein

Sind Sie bereit, Überstunden und Schichtarbeit zu leisten?..... Ja  Nein

Sind Sie zu Einsätzen im Tagespendelbereich bereit?..... Ja  Nein

Sind Sie zu bundesweiten Montageeinsätzen bereit?..... Ja  Nein

Hatten oder haben Sie schwere Krankheiten?..... Ja  Nein

Art der Erkrankung: \_\_\_\_\_ Dauer von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_

z. Zt. in ärztlicher Behandlung..... Ja  Nein

Leiden Sie noch an Krankheiten, die sich auf die beabsichtigte Tätigkeit auswirken können?..... Ja  Nein

Kurantrag / Kurzusage? ..... Ja  Nein

Sind Sie anerkannt als Schwerbeschädigter oder Gleichgestellter? \_\_\_\_\_ %..... Ja  Nein

Rentenbezieher / Rentenanspruch?..... Ja  Nein

Sind Sie vorbestraft oder laufen gegen Sie Ermittlungsverfahren?..... Ja  Nein

Liegen Pfändungen gegen Sie vor oder sind welche zu erwarten?..... Ja  Nein

Bundeswehr / NVA abgeleistet? ..... Ja  Nein

Bundeswehreinberufung / Wehrübung?..... Ja  Nein

Aktiver Sportler / Hobbysportler?..... Ja  Nein

Gewerkschaftsmitglied?..... Ja  Nein

Haben Sie ein Fahrzeug?..... Ja  Nein

Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ Seit wann: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Sind Sie in ungekündigter Stellung?..... Ja  Nein

Kündigung erfolgte zum \_\_\_\_\_ durch Arbeitgeber  durch Arbeitnehmer

Sie beziehen zur Zeit: Arbeitslosengeld I  Arbeitslosengeld II  Ohne Einkommen

Letzter Verdienst ( Stundenlohn brutto): \_\_\_\_\_ Verdienstwunsch (Stundenlohn brutto): \_\_\_\_\_

Arbeitsbeginn frühestens am: \_\_\_\_\_

## Bewerbungsbogen

Schulen, Berufs-, Fach-, Hochschulen, Universitäten, Fortbildung	Von	Bis	Abschluss	
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Bisherige Tätigkeiten</b>				
Firma	Adresse	Von – bis	Beschäftigt als:	
<b>Waren Sie schon bei einem Zeitarbeitsunternehmen beschäftigt?</b>				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zeitarbeitsunternehmen	Entleiher	Von – bis	Ausgeführte Tätigkeit	
<p><b>Wie sind Sie auf unser Unternehmen aufmerksam geworden?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Anzeige Zeitung: _____ <input type="checkbox"/> Empfehlung durch: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>				
<p>Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur fristlosen Kündigung berechtigen. Die nach Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung in die Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an alle uns verbundenen Unternehmen. Ich bestätige hiermit der deutschen Sprache in Wort und Schrift mächtig zu sein und die mir vorgelegten Schriftstücke und Erläuterungen sachlich und inhaltlich voll verstanden zu haben.</p>				
_____ Ort, Datum			_____ Unterschrift	
<p style="text-align: center;"><b>Bemerkung durch Disponent(in)</b> <b>(nicht vom Bewerber ausfüllen)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p>Eingestellt zum: _____</p> <p>als: _____</p> <p>Stundenlohn: _____</p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p>		