

Sonst. Schule _____ Jahre _____ - Schule

Berufsschulreife ja nein mittlere Reife ja nein

Matura ja nein

Berufsausbildung:

Haben Sie einen erlernten Beruf: ja nein

Wenn ja:

Lehrzeit		Ausbildungsbetrieb	Ort	Abschluss als
von	bis			

(Bitte Facharbeiter- Gesellenbrief etc. vorlegen)

C. Beruflicher Werdegang

Lückenlose Darstellung des beruflichen Werdeganges (incl. Arbeitslos und Wehrdienst)

Lehrzeit		Firma	Ort	ausgeübte Tätigkeit
von	bis			

D. Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten:

(z.B. PC-Kenntnisse, Fremdsprachen, Führerscheine, etc.)

E. Sonstige Aufgaben

Künftige Beschäftigung:

Für welche Tätigkeiten bewerben Sie sich?

Wann können Sie frühestens eintreten?

Können Sie Schichtarbeit leisten?

ja nein

Wenn ja:

2 Schichten 3 Schichten

Entfernung Wohnung / Werk:

ca. _____ km

Verkehrsmittel / Wohnung / Werk:

zu Fuß PKW (eigener)

Bus Bahn

PKW (als Mitfahrer)

sonstige: _____

Gesundheitszustand:

Sind Sie mit einer betriebsärztlichen Untersuchung einverstanden?

ja nein

für Bewerberinnen: Besteht zur Zeit eine Schwangerschaft?

ja nein

Sind Sie durch einen Unfall, körperlich beeinträchtigt?

(MdE _____ %)

ja nein

Haben Sie eine sonst. Körperbehinderung ?

ja nein

(MdE _____ %)

Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung als Schwerbehinderter gestellt?

ja nein

Wenn ja: Bei welcher Behörde? _____

Datum der Antragstellung _____

Beziehen Sie Rente? ja nein

Wehr-/ Ersatzdienst:

gemustert untauglich zurückgestellt bis _____

bereits abgeleistet einberufen zum _____

Zusatzfragen:

Waren Sie schon einmal in unserem Unternehmen beschäftigt? ja nein

Haben Sie sich schon einmal bei unserem Unternehmen beworben? ja nein

Wenn ja, in welchem Jahr? _____

Sind Verwandte in unserem Unternehmen beschäftigt? ja nein

Wenn ja: Mutter oder Vater Geschwister
 Tante oder Onkel _____

Stehen Sie z. Zt. in einem Arbeitsverhältnis? ja nein

Wenn ja: bereits gekündigt zum: _____

oder: Kündigungsfrist: _____

Wie hoch war Ihr bisheriger Stundenlohn? _____ Brutto

Besitzen Sie Führerscheine? ja nein

Wenn ja: Welche Klassen? _____

Besitzen Sie einen Staplerführerschein? ja nein

Haben Sie Lohnpfändungen? ja nein

Sind Sie vorbestraft: ja nein

Haben Sie eine Nebenbeschäftigung? ja nein

Wenn ja: Art der Nebenbeschäftigung: _____

Besitzen Sie Sicherheitsschuhe? ja nein

wenn nein, Ihre Schuhgröße: _____

Sonstiges: _____

Ich erkläre hiermit, vorstehende Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet zu haben.

Der Bewerber ist damit einverstanden, dass alle mit dieser Bewerbung zusammenhängenden Daten elektronisch verarbeitet werden. Falsche Angaben stellen einen Entlassungsgrund dar.

Ort und Datum

Unterschrift