

**Bewerbung als:**

**1. Persönliche Angaben**

Name:		Vorname:	
Zusatz:	zu erreichen bei (z.B. bei Untermiete)		
Straße:		PLZ/Wohnort:	

Telefon:		Mobil:	
Fax:		E-Mail:	

Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort:		Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/>
Geburtsname:		Anz. der Kinder:			

Fahrzeug:	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Krad	<input type="checkbox"/> kein Kfz	Kennzeichen:	
Führerschein:	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Krad	<input type="checkbox"/> LKW bis t.	<input type="checkbox"/> Omnibus	Beförderungsschein für: <input type="checkbox"/> Personen

Pers. Ausweis Nr. / Pass Nr.:		Gültig bis:	
-------------------------------	--	-------------	--

**Aufenthaltsgesetz / Freizügigkeitsgesetz – EU:**

Sind Sie Angehöriger eines der folgenden Staaten: Deutschland, Frankreich, Belgien, Niederlande, Luxemburg, Italien, Spanien, Portugal, Vereinigtes Königreich, Irland, Dänemark, Schweden, Griechenland, Finnland, Österreich, Zypern, Malta, Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
Wenn <b>nein</b> , verfügen Sie über einen Aufenthaltstitel oder eine Arbeitserlaubnis oder Arbeitsgenehmigung, die Ihnen die Tätigkeit als Zeitarbeitnehmer in Deutschland ermöglicht?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
Aufenthaltserlaubnis gültig bis:		Staatsangehörigkeit:	
Arbeitserlaubnis gültig bis:	<input type="checkbox"/> unbefristet	Seit wann leben Sie in Deutschland?	

**2. Ausbildung, Qualifikation**

Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Qualifizierter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fachabitur	<input type="checkbox"/> Abitur

Berufsausbildung als:	
bei Firma:	
Abschlussprüfung als:	am: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Berufsausbildung als:	
bei Firma:	
Abschlussprüfung als:	am: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Fachschule	
Schwerpunkt	
Abschlussprüfung als:	am: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Hochschulstudium	
Schwerpunkt	
Abschlussprüfung als:	am: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Bitte wenden ►

**3. Berufspraxis** (nur die letzten Beschäftigungen, vorhergehende Beschäftigungen bitte in den Bewerbungsunterlagen dokumentieren)

von	bis	Firma	Ort	Tätigkeit / Beruf	Std.-Lohn

**Bitte ausführliche Bewerbungsunterlagen wie Lebenslauf, Qualifikationsnachweise (Ausbildungszeugnisse, Zertifikate, usw.), Arbeitszeugnisse und Beschreibung der Kenntnisse und Fähigkeiten dem Personalfragebogen beifügen!**

**4. Angaben zur Beschäftigung**

Kontaktaufnahme durch?	<input type="checkbox"/> Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> sonstiges	Empfehlung, RoTIS- Homepage, usw.		
Arbeitsbeginn möglich ab?	Innerhalb eines Jahres möglich?		von:	bis:	
Arbeitszeiten?	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	Anzahl Wochenstunden		
<input type="checkbox"/> Normalschicht	<input type="checkbox"/> Schichtarbeit	<input type="checkbox"/> Nacharbeit	<input type="checkbox"/> Conti-Schicht	<input type="checkbox"/> Wochenende	
Einsatzgebiete?	<input type="checkbox"/> Flexibel	<input type="checkbox"/> Nahbereich	<input type="checkbox"/> Bereich bis 70 km	<input type="checkbox"/> Fernbereich mit Übernachtung	

**Zur Zeit bin ich:**

Arbeitslos	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, seit wann:	
Schüler/in	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, bitte	Schulbescheinigung beifügen
Student/in	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, bitte	Immatrikulationsbescheinigung beifügen
in Beschäftigung	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, Kündigungsfrist	
Gehen Sie einer weiteren Beschäftigung nach?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, in welchem Unternehmen?	

Besteht ein Wettbewerbsverbot?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, Umfang:	
Leiden Sie an einer ansteckenden/chronischen Krankheit, die im Zusammenhang mit der vorgesehenen Tätigkeit jemanden gefährden kann?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, Welche:	
Leiden Sie an einer Krankheit oder an Beschwerden, die Ihnen die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit erschweren / unmöglich machen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, Welche:	
Endete das letzte Arbeitsverhältnis aus gesundheitlichen Gründen?			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Sind Sie zurzeit arbeitsunfähig krank?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, seit wann:	
Ist eine Kurmaßnahme bewilligt oder beantragt?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, seit wann:	
Sind Sie vorbestraft? (nur Vorstrafen angeben, die für vorgesehene Position von Belang sind)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, welche:	
Liegen Lohnpfändungen vor?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Wenn JA, Höhe:	

**Bitte denken Sie daran, uns etwaige Änderungen zu o. g. Angaben umgehend mitzuteilen!**  
**Ich versichere die Richtigkeit aller vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass eine bewusst falsche oder unvollständige Beantwortung einzelner Fragen den Arbeitgeber zu einer Anfechtung des Arbeitsvertrages wegen arglistiger Täuschung berechtigen kann. Weiterhin bestätige ich mit meiner Unterschrift die Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten, dazu gehört auch die Einwilligung zur Weitergabe an berechtigte Dritte.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift