

**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
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

**Aufenthaltsgesetz / Freizügigkeitsgesetz – EU:**

Sind Sie Angehöriger eines Staates der EU?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Welchem Staat gehören Sie an?		
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

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

**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!

Bitte wenden

#### 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
Ist eine Kurmaßnahme bewilligt oder beantragt?			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Sind Sie vorbestraft? (nur Vorstrafen angeben, die für vorgesehene Position von Belang sind)			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Liegen Lohnpfändungen vor?			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Besteht eine Erwerbsminderung?			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Ich willige hiermit ein, dass die personenbezogenen Daten aus dem Bewerbungsverfahren (Familiename, Vorname, Wohnanschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Anschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse, Angaben im Bewerbungsgespräch) auch nach dem Abschluss des Bewerbungsverfahren weiterverarbeitet und genutzt werden dürfen. Dies geschieht zur Ermöglichung einer Kontaktaufnahme für berufliche Zwecke und zur möglichen Berücksichtigung bei einer Stellenvergabe durch die RoTIS Inhaber Jens Pforr. Zugriff auf die Daten haben die Mitarbeiter der Personalabteilung und die Entscheidungsträger der jeweiligen Fachabteilungen. Der Widerruf der Einwilligung ist jederzeit und ohne Begründung mit Wirkung für die Zukunft möglich. Eine weitere Berücksichtigung der Daten für offene Stellen erfolgt im Falle des Widerrufs nicht. Ihre Daten werden dann entsprechend der gesetzlichen Vorschriften gelöscht.			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Bitte denken Sie daran, uns etwaige Änderungen zu o. g. Angaben umgehend mitzuteilen!

Die Vermittlung zu einer Direktanstellung in einem unserer Kundenbetriebe ist für Sie in jedem Fall kostenlos. Ihre einzige Verpflichtung besteht darin, RoTIS Inhaber Jens Pforr den von Ihnen und dem Kundenbetrieb geschlossenen Arbeitsvertrag im Original vorzulegen.

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 berechnigte Dritte.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_