



# Bewerbungsbogen für Azubis

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
geboren am:	Geburtsort:
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Religion:	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit .....
Telefon – Nr. mobil:	e-mail:
Name des Vaters: .....	Name der Mutter: .....
berufstätig als: .....	berufstätig als: .....
Firma, Ort: .....	Firma, Ort: .....

<b>Wehrdienst/Ersatzdienst</b>  Wurde der Wehrdienst/Ersatzdienst abgeleistet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja: (von - bis) .....  letzter Dienstgrad: - .....  Wenn nein: Einberufung liegt vor/wird erwartet zum: - .....  Wie sind Sie auf unsere Firma aufmerksam geworden?  <input type="checkbox"/> Verwandte/Bekannte <input type="checkbox"/> Schule (Welche?) .....  <input type="checkbox"/> Zeitung (Welche?) <input type="checkbox"/> Arbeitsamt .....  <input type="checkbox"/> Sonstiges .....	<b>Erste Kontaktaufnahme</b>  Haben Sie sich früher schon einmal im Unternehmen beworben?  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</div> Wenn ja: (Bewerbung als) .....  Wann? .....  Wenn ja: Haben Sie bereits an Bewerbungstests teilgenommen?  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</div> Haben Sie Verwandte oder Bekannte im Unternehmen?  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</div> Wenn ja: Name: .....  In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person? - ..... - .....
---	---

Schulbildung	von – bis (Monat und Jahr)	Art des Abschlusses Angabe des Notendurchschnitts	Zeugnis anbei
<input type="checkbox"/> Grundschule		-----	-----
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium			<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> 1- <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule			<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 1-jähriges Berufskollege <input type="checkbox"/> 2-jähriges Berufskollege			<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Berufsakademie <input type="checkbox"/> Universität			<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Berufsschule			<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Sonstiges .....			<input type="checkbox"/> ja



Ausbildung	von – bis (Monat und Jahr)	Firma, Ort	Prüfungszeugnis/ Gesellenbrief anbei
Ausbildung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Berufsausbildung als - Abschlußprüfung bestanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja

**Bewerbung als**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Industriekaufmann/ frau                   | <input type="checkbox"/> Zerspanungsmechaniker/ in FR Drehtechnik | <input type="checkbox"/> Technische/ r Zeichner/ in   |
| <input type="checkbox"/> Fachinformatiker/ in FR Systemintegration | <input type="checkbox"/> Zerspanungsmechaniker/ in FR Frästechnik | <input type="checkbox"/> Maschinen- und Anlagenführer |

Warum möchten Sie diesen Beruf erlernen? .....

.....

.....

Hobbies: .....

**Fremdsprachen**

Welche Fremdsprachen beherrschen Sie? (in Wort und Schrift)

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Englisch  | <input type="checkbox"/> Französisch |
| <input type="checkbox"/> Spanisch  | <input type="checkbox"/> Russisch    |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges |                                      |

- .....

**Sprachkenntnisse**

Wie gut sind Ihre deutschen Sprachkenntnisse?

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich spreche fließend deutsch.                                 |
| <input type="checkbox"/> Ich spreche gebrochen deutsch und verstehe alles.             |
| <input type="checkbox"/> Ich spreche nur wenig deutsch, verstehe aber gut.             |
| <input type="checkbox"/> Ich spreche sehr wenig deutsch und verstehe noch nicht alles. |

Liegt bei Ihnen eine Schwerbehinderung vor?  
 ja (.....%)  nein

Wenn ja: (Art der Behinderung)  
 - .....

Bekannte Erkrankungen:  
 - .....

Sonstige Beeinträchtigungen:  ja  nein  
 Wenn ja: (Welche?)  
 - .....

Haben Sie Allergien?  ja  nein  
 Wenn ja: (Welche?)  
 - .....

Haben Sie eine Nebenbeschäftigung?  
 ja  nein

Wenn ja: (Welche?)  
 - .....

**- Folgende Unterlagen sind bereits bei der Fa. Zimmermann:  
 - Folgende Unterlagen reiche ich mit diesem Bewerbungsbogen nach:**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf                    |
| <input type="checkbox"/> Kopie der letzten 3 Zeugnisse |
| <input type="checkbox"/> Lichtbild                     |

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit dieser Angaben und weiß, dass dieser Bewerbungsbogen im Einstellungsfall eine Urkunde darstellt. Falsche oder mangelhafte Angaben auf diesem Bogen berechtigen zur sofortigen Entlassung. Den jeweils gültigen Tarifvertrag, die Betriebsvereinbarung, die Hausordnung etc. erkenne ich in vollem Umfang an. Mir ist bekannt, dass ein Teil der Angaben in diesem Bewerbungsbogen unter die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes fallen, erkläre jedoch ausdrücklich, dass meine persönlichen Daten ggf. gespeichert und verwertet werden können.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen (Unterschrift der Erziehungsberechtigten) (Vor- und Familienname)