



Bewerbungsbogen

Bewerbung als

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Untermiete bei:

geboren am:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

Religion:

Geburtsland:

Bitte hier ein aktuelles
Bild einfügen

zu erreichen unter: Telefon - Nr.

mobil:

e-mail:

Familienstand

- ledig verheiratet - seit:
 getrennt lebend geschieden verwitwet

Name des Ehegatten:

geboren am:

berufstätig als:

in Firma:

Ort:

Kinder

Anzahl der Kinder:

davon unter 18 Jahren:

Name, Vorname

geboren am:

1.
2.
3.
4.

 Haben Sie unterhaltspflichtige Kinder? ja nein

Wenn ja: (Anzahl?)

Wehrdienst/Ersatzdienst

 Sind Sie Wehrdienstpflichtig? ja nein

 Wurde der Wehrdienst/Ersatzdienst abgeleistet? ja nein

Wenn ja: (von - bis)

letzter Dienstgrad:

-

Wenn nein: Einberufung liegt vor/wird erwartet zum:

-

Erste Kontaktaufnahme

 Waren Sie bereits bei uns beschäftigt? ja nein

Wenn ja: (von - bis)

Haben Sie sich früher schon einmal im Unternehmen beworben?

 ja nein

Wenn ja: (Wann?)

Wenn ja: Haben Sie bereits an Bewerbungstests teilgenommen?

 ja nein



Wie sind Sie auf unsere Firma aufmerksam geworden?

- Arbeitsamt Verwandte/Bekannte

 Zeitung (Welche?) Schule (Welche?)

 Sonstiges

Haben Sie Verwandte oder Bekannte im Unternehmen?

-
- ja
-
- nein

Wenn ja: Name:

In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?

| Schulbildung | von | bis | Art des Abschlusses Angabe des Notendurchschnitts | Zeugnis anbei |
|--|-----|-----|--|-----------------------------|
| <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 | 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 <input type="checkbox"/> ja |

| Berufserfahrungen (bitte lückenlos ausfüllen) | von - bis (Monat und Jahr) | Firma, Ort | Arbeitszeugnis anbei |
|---|----------------------------|------------|---|
| Tätigkeit: | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja |

| Derzeitige Tätigkeit | von - bis (Monat und Jahr) | Firma, Ort | Abteilung |
|----------------------|----------------------------|------------|-----------|
| Beschäftigt als: | | | |

