

BEWERBUNGSBOGEN

Sehr geehrte/r Bewerber/in!

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse, sich in unserem Unternehmen bewerben zu wollen.

Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus, damit wir für ein eventuelles Bewerbungsgespräch alle Daten zur Verfügung haben.

Ihre Daten werden von uns natürlich vertraulich behandelt.

Raum für Foto
(bitte nicht älter als 3 Monate)

Herr Frau Name: Vorname: Titel:

PLZ: Wohnort: Straße :.....

Tel. (privat od. mobil) : Email: SV.Nr:

Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsbürgerschaft: Religion:.....

Familienstand: Anzahl der Kinder: Alter der Kinder:

Mitversicherte:

.....

Bankverbindung: BLZ:

Kontonummer:

Wie wurden Sie auf diese Stelle aufmerksam?.....

Kündigungsfrist: frühest möglicher Eintritt:

Führerschein (Klassen):..... eigener PKW: ja nein

Letztes Bruttogehalt (inkl. __ Überstunden) monatlich:

Gehaltsvorstellungen brutto - monatlich:.....

Berufskraftfahrer mit Lehrabschlussprüfung: ja nein
(nur bei Kraftfahrer der Firma Jerich Trans auszufüllen)

Dienstzettel unterschrieben: ja nein

Meldezettel erhalten: ja nein

Beschäftigt ab:

Für ausländische Bewerber/innen:

Haben Sie eine/n

- Befreiungsschein, gültig bis Arbeitserlaubnis, gültig bis.....
- Aufenthaltsbewilligung, gültig bis sonstiges, gültig bis.....

Bitte notieren Sie hier lückenlos Ihr bisherige Berufstätigkeit						Auflösung durch:		
Von -bis (z.B.06/01-11/03)	Firma	Ort	Beschäftigt als (genaue Berufsbezeichnung)	Arb	Ang	Sie	Firma	Inv.

Schulbildung	Von - bis	Abschluss	Schulbildung	Von -bis	Abschluss
<input type="checkbox"/> Volksschule		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> HASCH		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Hauptschule		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> HAK		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Gymnasium		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> HTL für.....		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Polytechnikum		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> HBLA		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Lehre als:		<input type="checkbox"/> ja , Lehrabschlussprüfung bestanden am			
<input type="checkbox"/> Studium/Fachrichtung:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Sonstige:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fremdsprachen	Wort + Schrift			angeeignet durch	
	Exakt	Gut	Mäßig		

Datum, Ort: _____ Unterschrift GF: _____