

Bewerbungsbogen

Persönliche Daten

Herr Frau Name: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum /-ort: _____
Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____
Nationalität: _____ Muttersprache: _____
Familienstand: ledig geschieden Anzahl der Kinder: _____
verheiratet getr. lebend Religion: _____
Lohnsteuerklasse: _____ Krankenkasse: _____
Führerschein: ja nein Klasse: _____ PKW: ja nein Zweirad: ja nein
Besitzen Sie Sicherheitskleidung: ja nein Wenn ja, welche: _____

Angaben zur Beschäftigung

Zur Zeit bin ich: arbeitslos Student Schüler Sonstiges
Ich möchte mich bewerben als: _____
Eintrittstermin möglich ab: _____ Haben Sie eine Nebenbeschäftigung: ja nein
Schulabschluss: _____ Berufsausbildung: _____
Gesellenbrief: ja nein _____ angelernt als: _____

Stellen/Berufstätigkeit der letzten 6 Monate

Arbeitgeber/Einsatzbetrieb	beschäftigt als	von/bis:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Lohn/Gehalt

Wie hoch war Ihr letzter (s) Brutto- Stundenlohn/ Gehalt? Euro: _____
Wie hoch ist Ihr Stundenlohn-/ Gehaltswunsch? Euro: _____
Sind Sie vorbestraft (auch Verkehrsdelikte)? ja nein _____
Sind Sie zur Zeit arbeitsunfähig krank? ja nein _____
Liegen Lohnpfändungen vor? ja nein _____

DIES IST KEIN ARBEITSVERTRAG!

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. Der Arbeitgeber darf personenbezogene Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes nur verarbeiten oder nutzen, sofern dies zur Anbahnung, Durchführung und Abwicklung von Arbeitsverhältnissen erforderlich ist. Der Bewerber bestätigt mit seiner Unterschrift die Einwilligung zur Verarbeitung seiner Daten, dazu gehört auch die Einwilligung zur Weitergabe an berechnigte Dritte.

Ort/ Datum

Unterschrift

Fähigkeiten

Auch wenn uns Ihre Bewerbungsunterlagen vorliegen, benötigen wir in Kurzform eine Übersicht über Ihrer Kenntnisse und Fertigkeiten. Bitte kennzeichnen Sie Ihre Fähigkeiten mit **+ gut** **o mäßig**

Allgemeine Büroarbeiten:

- Stenografie
- Maschinen schreiben
 - nach Vorlage
 - nach Tonträger
 - 10 Finger
 - blind
- Sekretariat
- Dateneingabe
- Telefonzentrale
- Registratur
- Frontoffice
- Backoffice
- Postverteilung

Sachbearbeitung:

- Datentypist/in
- Fakturieren
- Steuerbüro
- Mandantenbetreuung
- Einkauf
- Auftragswesen
- Disposition
- Versicherungswesen
- Personalwesen
- Immobilienwirtschaft
- Hausverwaltung

Buchhaltung und Verkauf:

- Finanzbuchhaltung
- Lohnbuchhaltung
- Baulöhne
- Mietbuchhaltung
- Spesen- und Reisekosten-abrechnung
- Bilanzierung
- Controlling

- Telefonakquise
- Call-Center
- Außendienst
- Werbung

Fremdsprachen:

- Englisch
- Französisch
- Spanisch
- Andere: _____
- Schulkenntnisse
- erweiterte Kenntnisse
- Auslandsaufenthalt
- Wort
- Schrift

Technisches Zeichnen:

- Maschinenbau
- Elektro
- Hoch-/Tiefbau
- Konstruktionszeichnungen
- Stromlaufpläne
- Montagepläne
- Rohrleitungspläne
- Stücklisten
- CAD Kenntnisse

Spedition:

- Import
- Export
- Inland
- Ausland
- Zoll
- Logistik
- Luftfracht
- Seefracht
- Gefahrgut

Betriebssysteme:

- MS-DOS
- Windows
- Windows NT
- Macintosh
- Unix

Textverarbeitung:

- Word
- Excel
- Power Point
- Access
- KHK
- Datev
- SAP R3/Business Suite
- Visual Basic
- Lotus Notes

Installation/Konfiguration:

- Hard-/Software
- Netzwerke
- Beratung
- Verkauf
- Schulung

Kommunikation:

- E-Mail
- Internet
- Online-Dienste
- Web Design

Programmierung:

- HTML
- Pascal
- Java

Medizinischer Bereich:

- ärztl. Sekretärin
- Arztberichte
- Kassenabrechnungen
- Röntgenkenntnisse
- Laborkenntnisse
- Altenpflege
- Krankenpflege
- Mobile Pflege
- examiniert
- Pflegehilfe

Arbeitsbedingungen:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ganztagsarbeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Teilzeitarbeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gesundheitszeugnis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Arbeitsmedizinische Vorsorge-untersuchung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Überstunden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Frühschicht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Spätschicht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Nachtschicht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wechselschicht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Weitere Besonderheiten – Wünsche – Abneigungen:
