



Bewerber Bogen: _____ Seite 1 Pers.Nr.(int.): _____

Zur Person:

Name:			
Vorname:			
Anschrift:			
Geburtsdatum:			
Familienstand:			
Kinder(Anzahl/Alter):			
Führerschein/Klasse:	Ja__ Nein__	Klasse:	
Eigener Pkw:	Ja__ Nein__		
Umzug möglich?:	Ja__ Nein__	Umkreis:	
Krankenkasse:			
Förderbar:			Wie:
Arbeitslos seit:			

Tätigkeiten:

Angestrebte Tätigkeit:			
Berufs- und Positionswunsch:			
Schichtarbeit:	Ja__ Nein__		
Gehaltsvorstellungen:			
Berufserfahrung/en der letzten 10 Jahre:			
Arbeitgeber	Von – bis:	Tätigkeit:	
Berufsausbildung:			
Arbeitgeber:	Von – bis:	Ausbildungsberuf:	Abschluß: j/n



Bewerber Bogen:

Weiterbildungen, Zertifikate und Spezialkenntnisse:			
Schule/Institut	Von –bis:	Art der Weiterbildung:	Abschluß: j/n

Warum sollen wir Sie vermitteln:

Raum für wichtige Bemerkungen:

_____ Datum Unterschrift