

Ich bewerbe mich als

Geburtsdatum

Geburtsort

Vorname

Nachname

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Anzahl und Alter der Kinder

Klicken Sie
hier um
Ihr Foto
einzufügen

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail

Welche Hobbys/Sportarten betreiben Sie?

Sind Sie Raucher?

ja

nein

Haben Sie Vorstrafen?

ja

nein

Haben Sie chronische Krankheiten oder Allergien?

Unterliegen Teile Ihres bisherigen Einkommens der Lohnpfändung oder der Lohn- und Gehaltsabtretung? ja nein

Ihr höchster Schulabschluss?

Haben Sie PC Kenntnisse?

Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung, welche?

Arbeiten Eltern, Geschwister oder nahe Verwandte bei einer Bäckerei? ja nein

Ist Ihnen eine Kur oder ein Heilverfahren bewilligt? ja nein

Sind Sie gesundheitlich uneingeschränkt einsatzfähig? ja nein

Liegt ein Gesundheitszeugnis vor? ja nein

Beruflicher Werdegang, tragen Sie hier Ihre bisherigen Arbeitsstellen ein.

Jahr	Firma	Tätigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Üben Sie noch andere Beschäftigungen aus

Zurzeit ausgeübter Beruf

Derzeitiger Arbeitgeber

seit

Ungekündigte Stellung ja nein

Was verdienen Sie momentan (brutto)?

 EUR

Grund für den (beabsichtigten) Stellenwechsel

Wie ist Ihre Gehaltsvorstellung (brutto) ?

 EUR

Frühester Eintritt könnte erfolgen am

Sonn- und Feiertagsdienst möglich? ja nein

Haben Sie einen Führerschein? ja nein

Haben Sie ein eigenes Auto zur Verfügung? ja nein

Ort und Datum

Unterschrift

