

# Bewerbungs- und Personalbogen

Bewerbung als

**Bitte deutlich ausfüllen.**  
Wir behandeln Ihre Angaben streng vertraulich!

Raum für Lichtbild

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
Falls abweichend, auch Geburtsname	
<b>Straße</b>	<b>Telefon-Nummer</b>
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort

<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Religion</b>	<b>Arbeitslaubnis</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bis	<b>Aufenthaltserlaubnis</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bis
Bei Minderjährigen Name und Anschrift der   des gesetzlichen Vertreter (s)			
<b>Familienstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden			
Anzahl der Kinder unter 18 Jahren		Alter der Kinder	
<b>Erlerner Beruf des Bewerbers</b>		Jetzige Tätigkeit des Bewerbers	
<b>Derzeitiger Monatsbruttoverdienst</b>	<b>Verdienstwunsch</b>	<b>Möglicher Eintritt ab</b>	

## Schulbildung

von	bis	Schulart	Abschluß
von	bis	Schulart	Abschluß
von	bis	Schulart	Abschluß

## Berufsausbildung

von	bis	Ausbildende Firma (Branche)	Abschlußprüfung	Note
			ja    nein	
von	bis	Ausbildende Firma (Branche)	Abschlußprüfung	Note
			ja    nein	

## Besondere Kenntnisse

<b>Fremdsprachen</b>	Kenntnisstand			
<b>Führerschein</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Klasse(n)	seit	Fahrpraxis (km)	Typ(en), PKW, LKW, Sonderfahrzeuge
<b>Sonstige Kenntnisse oder weitere Erfahrungen, fach- und allgemeinbildende Kurse, Lehrgänge</b>				

## Frühere Anstellungen

Bitte lückenlos auffüllen – gegebenenfalls auf Beiblatt  
Von | bis

	Firma   Ort	Tätig als
1		
2		
3		
4		
5		
6		

### Ergänzende Angaben

Jetzige Stellung als	Branche	Sind Sie als schwerbehindert anerkannt oder haben Sie Antrag hierfür gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gekündigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von wem?	Beziehen Sie bereits Rente oder Pension? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grund des Stellenwechsels		Art der Rente oder Pension
Haben Sie eine Nebenbeschäftigung gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Haben Sie einen Rentenanspruch gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche?		Bekleiden Sie Ehrenämter? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie einen Wehr- oder Ersatzdienst geleistet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Welche?
Unterliegen Sie dem Wettbewerbsverbot? Dauer des Verbots		Besteht eine Schwangerschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie kriegsbeschädigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ % unfallbeschädigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ %		Haben Sie für dieses Kalenderjahr schon unbezahlten Urlaub genommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Arbeitstage
Sind Sie sonst körperbehindert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ %		Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?
Beziehen Sie hierfür Rente? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ihre Bankverbindung
Art der Beschädigung bzw. Behinderung		Name der Bank
Haben Sie Leiden, die Ihre gesundheitliche Eignung für die vorgesehene Tätigkeit beeinträchtigen könnten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ort
Art der Leiden		IBAN <span style="float: right;">BIC</span>

### Bitte bei Bewerbung als Kraftfahrer diese Rubrik zusätzlich ausfüllen!

<input type="checkbox"/> Praxis bei der Bundeswehr   Jahre:	<input type="checkbox"/> Praxis im Nahverkehr   Jahre:	Haben Sie Gefahrgut-Erlaubnis? (§ 12 GGVS) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Praxis im Fernverkehr   Jahre:	<input type="checkbox"/> Praxis im Personenverkehr   Jahre:	Klasse
<b>Gefahrere Fabrikate</b> LKW Lastzug	Sattelzug Omnibus	<b>Führerscheinentzug</b> Grund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Andere Fahrzeuge		<b>Besondere Fahrkenntnis (Schwertransport usw.)</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<b>Welche?</b>

**Noch ein Hinweis:** Die Fragen nach Vorstrafen, schwebenden Strafverfahren und nach Ihren Vermögensverhältnissen (Schulden, Lohn- und Gehaltspfändungen) haben wir nicht gestellt. Bitte informieren Sie vertrauensvoll Ihre Personalabteilung, wenn und soweit es die Art des zu besetzenden Arbeitsplatzes und die vorgesehene Stellung erfordert.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass wegen unwahrer Angaben oder wegen Verschweigens wesentlicher Tatsachen der Vertrag fristlos angefochten bzw. gekündigt werden kann.

**HIER UNTERSCHREIBEN**

Ort | Datum

Unterschrift des Bewerbers

### NICHT vom Bewerber auszufüllen!

Eintrittsdatum	Kündigungszeit
Tarif-Lohn-Gehalt	Führerschein gesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Steuerklasse	Bemerkung   Vereinbarung
Urlaubsanspruch	
Probezeit	Ort   Datum <span style="float: right;">Unterschrift</span>