

# BEWERBUNGSBOGEN

(Bitte vollständig ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)

Geschlecht:  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_  
Bitte leserlich schreiben

Vorname: \_\_\_\_\_  
Bitte leserlich schreiben

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
Momentaner Wohnort, Straße, Hausnummer

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Momentaner Wohnort, Postleitzahl, Ort

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
Vorwahl Rufnummer Fax

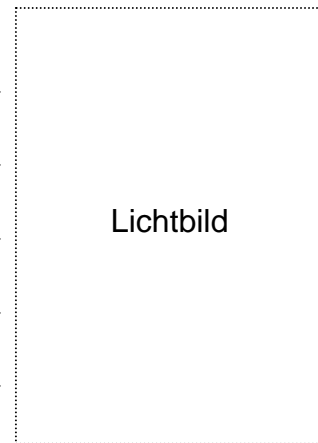
Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Vorwahl Rufnummer

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Geburtsname:  wie oben  anderer: \_\_\_\_\_  
Abweichender Geburtsname

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit  Deutsch



Andere Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Abweichende Staatsangehörigkeit  
*Nur von ausländischen* Aufenthaltserlaubnis: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
*Mitbürgern auszufüllen* Arbeitserlaubnis: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum Enddatum  
Ausstellungsdatum Enddatum

Frühester Arbeitsbeginn/Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Facharbeiterbrief/Diplom?  ja  nein

Bewerbung als: \_\_\_\_\_ frühester Eintrittstermin: \_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung Datum oder „ab sofort“

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Schulabschluss:  Hauptschule  Mittlere Reife  Abitur \_\_\_\_\_

Beschäftigungsnachweis über die letzten Jahre bzw. Schulabschluß:

von	bis	Firma/Ort	Montage	Tätig als	Ansprechpartner
			ja nein		
			ja nein		
			ja nein		
			ja nein		
			ja nein		

PKW vorhanden  ja  nein Führerschein Klassen: \_\_\_\_\_

Letzter Stundenverdienst: \_\_\_\_\_ Verdienstvorstellung: \_\_\_\_\_

Sozialvers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet Religion: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_  keine

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ KtoNr: \_\_\_\_\_

Haben Sie in den letzten 12 Monaten bei einem Verleiher (Zeitarbeit) gearbeitet?  ja  nein

Falls ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ tätig als \_\_\_\_\_

Bei Verleiher \_\_\_\_\_ im Einsatz bei Firma \_\_\_\_\_

Wer war beim Verleiher Ihr Ansprechpartner? \_\_\_\_\_

Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten (Sprachkenntnisse, Prüfungen etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grund der Ausscheidens aus der letzten Arbeitsstelle:

\_\_\_\_\_

Sind Sie bereit auswärts zu arbeiten?  ja  nein

Im Schichtdienst zu arbeiten?  ja  nein

Sind Sie bereit auswärts zu übernachten?  ja  nein

Sind Sie bereit Überstunden zu leisten?  ja  nein

Die nachfolgenden Fragen sind entsprechend Ihrer Verhältnisse anzukreuzen:

ja	nein		ja	nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Körperliche, geistige Gebrechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lohnpfändung/in Schweben?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbsminderung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lohnabtretung/in Schweben?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rentenbezieher/Rentantrag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bundeswehr abgeleistet?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurantrag/Kurzusage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BW-Einberufung/Wehrübung?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhentauglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktiver Sportler/Hobbysportler?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zurzeit in ärztlicher Behandlung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gewerkschaftsmitglied?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorstrafen/Strafvollzug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jahresurlaub: ___Tage erhalten?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strafverfahren/-vollzug in Schweben?			

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Wie kam der Kontakt zustande?

Zeitung

Gelbe Seiten

Empfehlung durch: \_\_\_\_\_

Arbeitsamt

Sonstige Werbung

Name, Vorname des Prompt GmbH-Mitarbeiters

Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur fristlosen Kündigung berechtigen. Die nach Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an alle mit Prompt GmbH verbundenen Unternehmen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_