

	Formular	FO 002
	Bewerberbogen	Seite 1 von 1

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname
E-Mail		Telefonnummer
PLZ	Ort	Straße, Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand / Kinder <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Kind(er): _____	
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Körperliche Einschränkung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, was	
Pass gültig bis	Aufenthalt gültig bis	Arbeitserlaubnis gültig bis
Bankname (BIC)	Kontonummer (IBAN)	
Krankenkasse	Sozialversicherungsnummer	Steuer- ID Nummer
Stundelohn / Gehaltsvorstellung	Vorheriger Stundenlohn / Gehalt	Arbeitgeber
Verfügbar ab	Bewerbung als	Gewünschte Tätigkeit
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja,		
Firma	Adresse	beschäftigt als
mögliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Aushilfe / bis 450 €	an welchen Tagen (bitte ankreuzen) Mo Di Mi Do Fr Sa So Feiertage Früh Spät Nacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Erklärung des Arbeitnehmers: Dies ist kein Arbeitsvertrag! Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass der Personalfragebogen im Fall des Vertragsschlusses Bestandteil des Arbeitsvertrages wird. Unrichtige Angaben oder das Verschweigen wesentlicher Tatsachen stellen einen Grund zur Anfechtung oder fristlosen Kündigung des Arbeitsverhältnisses dar. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Hinweis: Die nach dem Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung in die Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an Unternehmen, die mit der Firma verbunden sind.

Datum	Unterschrift Bewerber
-------	-----------------------

Bearbeiter/-in	Prüfung und Freigabe	Datum
Nenad Guranovic	Jennifer Hahn	01.10.2021