



...holt mich – bringt mich

Steinäckerstraße 9
Tel. 07044 94400
info@seitterbus

71292Friolzheim
Fax 07044 944055

Bewerbungsbogen

[Zutreffendes bitte ankreuzen]

Hiermit bewerbe ich mich um die Einstellung als:

.....

1. Personalien

a) Zuname:
Vorname:
ggf. Geburtsname:
Geburtsdatum (nur bei Minderjährigen):

b) Staatsangehörigkeit: ~ EU-1 5-Staaten / EWR-Staaten / Schweiz ¹ ~
EU-1 0-Staaten (Beitrittländer) ²
~ Sonstiges Ausland

c) Eltern / gesetzliche Vertreter (nur bei Minderjährigen)
(Vor-/Zuname, ggf. abweichende Adresse)

Vater:
Mutter:
Vormund:

2. Wohnort

a) Ort und Straße
.....
b) Telefon
c) Verkehrsmittel zur Arbeitsstätte
.....
d) Einfache Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstätte km
e) Einfache Wegezeit von der Wohnung zur Arbeitsstätte Min

1 Belgien, Dänemark, Deutschland, England, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Island, Italien, Liechtenstein, Luxemburg, Niederlande, Norwegen, Österreich, Portugal, Spanien, Schweden und Schweiz
2 Estland, Lettland, Litauen, Malta, Polen, Slowakei, Slowenien, Tschechien, Ungarn und Zypern

3. Ausbildung

a) Schulausbildung

vonbisSchule
vonbisSchule
vonbisSchule

b) Berufsausbildung Erlernter Beruf:

Abgeschlossene Lehre als
von bis

Facharbeiterprüfung/Berufskraftfahrerprüfung abgelegt am... ..

Welche sonstige Abschlussprüfung wurde abgelegt?

.....

Wo und wann?

.....

Besondere Kurse

..... von bis Abschluss
..... von bis Abschluss
..... von bis Abschluss

c) Sonstige Fähigkeiten

Sprachkenntnisse (außer deutsch):

.....

Kfz-Fahrerlaubnis

– Klasse(n) seit gültig bis
– Klasse(n) seit gültig bis
– Klasse(n) seit gültig bis

Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung

seit gültig bis

Sonstiges

.....

.....

.....

4. Gesundheitszustand

- a) Leiden Sie an einer Krankheit, die Ihre Eignung für die angestrebte Tätigkeit auf Dauer oder in periodisch wiederkehrenden Abständen erheblich beeinträchtigt oder aufhebt?
~ Ja ~ Nein

Art der Krankheit

- b) Haben Sie einen Kurantrag o.ä. gestellt
~ Ja ~ Nein

oder müssen Sie aus sonstigen Gründen mit Arbeitsausfall rechnen (z.B. geplante Operation)?
~ Ja ~ Nein

- c) Bei welcher Krankenkasse waren Sie zuletzt versichert?

.....

5. Bisherige Tätigkeiten nach Abschluss der Berufsausbildung

[bitte lückenlose Angaben]

Firma: Eintritt / Austritt: beschäftigt als:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

~~Letz~~ Lohngruppe

~~Letz~~ Effektivlohn

An Zeugnissen kann ich vorlegen:

- 1
- 2
- 3
- 4

6. Letztes / aktuelles Arbeitsverhältnis

a) Warum wollen Sie sich verändern?

.....
.....

b) Wann könnten Sie frühestens bei uns eintreten?

.....

c) Wie viel Urlaubstage haben Sie im laufenden Urlaubsjahr (Kalenderjahr) schon erhalten oder sind abgegolten?

.....

d) Üben Sie eine Nebentätigkeit gegen Entgelt aus oder beabsichtigen Sie, eine Nebentätigkeit gegen Entgelt aufzunehmen? ~ Ja ~ Nein Wenn ja: Welche? / Zeitlicher Umfang?

.....

e) Sind Verwandte oder Bekannte von Ihnen bei uns beschäftigt ?

Ja ~ Nein

Bitte benennen:

.....

7. Verschiedenes

a) Liegen Lohnpfändungen vor oder sind solche zu erwarten?

Ja ~ Nein

b) Liegen Lohnabtretungen vor?

Ja ~ Nein

c) Sind Sie zu einer Freiheitsstrafe verurteilt, die noch nicht abgeübt ist?

Ja ~ Nein

d) Schwebt gegen Sie ein Strafverfahren oder Ermittlungsverfahren oder sind Sie von einem Gericht zu einer Strafe verurteilt worden, die im Strafregister noch nicht gelöscht ist? ~ Ja ~ Nein

[Diese Frage ist nur zu beantworten, wenn sie ein Delikt betrifft, das für die vorgesehene Tätigkeit von Bedeutung ist.]

e) Liegen Eintragungen im Verkehrszentralregister vor ? ~ Ja ~ Nein
Wenn ja, welche ?[Auszug vorlegen]

Welche anderen Ordnungswidrigkeitsverfahren wegen Verkehrsordnungswidrigkeiten sind noch gegen Sie eingeleitet worden ?

Ich versichere, dass die Angaben im Bewerbungsbogen der Wahrheit entsprechen. Es ist mit bekannt, dass unwahre Angaben die Firma – unter der Voraussetzung, dass ein Arbeitsvertrag zustande kommt – gegebenen falls zur Anfechtung oder zur fristlosen Lösung des Arbeitsverhältnisses berechtigen.

..... den
(Ort) (Datum) (Unterschrift Bewerber)

..... den
(Ort) (Datum) (Bei Minderjährigen: Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)