

Bewerbung als _____

Frühest möglicher Eintritt am _____

ANGABEN ZUR PERSON			
Name		Vorname	geboren am
in	Land	Staatsbürgerschaft	
Telefon		E-Mail	
Wohnadresse			
Zweitwohnsitz und Tel.			
SV-Nummer	Bank	BIC	IBAN
Reisepass Nr.		ausgestellt von	gültig bis
Familienstand		seit	bei mir mitversichert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name PartnerIn		geb. am	Beruf
Anzahl Kinder	Alter	Beruf	
Vater: Name/Vorname			Beruf
Mutter: Name/Vorname			Beruf

FÜR GASTARBEITER_INNEN			
(bitte Kopien Reisepass/ Visum/ Arbeitspapiere beilegen)			
Heimatadresse:			
Visum Nr.		ausgestellt von	gültig bis
EU-Freizügigkeitsbestätigung / Niederlassungsnachweis / Befreiungsschein / Arbeitserlaubnis			
Nr.:		ausgestellt von	gültig bis gültig für

GEWÜNSCHTE ENTLOHNUNG		
Bruttogehalt €	Bruttostundenlohn €	Sonstiges

VEREINBARTE BEDINGUNGEN	
Bruttogehalt/Monat €	Bruttostundenlohn €
Sonstiges	
Einstellung als	ab
Probezeit bis	Befristung bis

Alle Angaben werden vertraulich behandelt!

AUSBILDUNG/ Bitte Kopien von Zeugnissen beilegen**BESUCHTE SCHULEN**

Art der Schule	in	von-bis	Abschluss mit
1)			
2)			
3)			

BERUFSAUSBILDUNG - Fachspezifische Ausbildung

1)			
2)			
3)			

BERUFLICHER WERDEGANG/ Bitte Kopien von Dienstzeugnissen beilegen**DERZEITIGE/ LETZTE ANSTELLUNG**

Firma/Anschrift	von	bis
Art der Tätigkeit		
Kündigungsgrund	Kündigungsfrist:	Wochen/ Monate
Referenzen für Bewerbung		

FRÜHERE ANSTELLUNGEN/BERUFLICHE ERFAHRUNGEN

Firma/Anschrift	Tätigkeit	von-bis	Grund für Wechsel
1)			
2)			
3)			

ZUSATZKENNTNISSE**FACHKENNTNISSE PC**

MS Office (Excel, Word, PowerPoint), ABK, Sonstige:

Planungssoftware (AutoCAD, Pit, Mep, PlanCal, Microstation, TriCAD, Sonstige):

SPRACHKENNTNISSE/ NIVEAUSTUFE:**FÜHRERSCHEIN**

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Nr.:	Gruppen	Behörde
Eigenes Fahrzeug Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Type	Kennzeichen	

PERSÖNLICHES**ÜBEN SIE EINEN NEBENBERUF AUS** Ja Nein Wenn ja, welchen

Sonstige außerberufliche Funktionen:

PRÄSENZ/ZIVILDIENT Nicht abgeleistet. Voraussichtliche Einberufung am Abgeleistet, Monate: untauglich wegen**VORSTRAFEN** Ja Nein Wenn ja, wegen Lohnpfändung Ja Nein **GESUNDHEITLICHE EIGNUNG FÜR ANGESTREBTEN BERUF** Ja Nein RaucherIn Ja Nein **FÜR TECHNISCHE ZEICHNERINNEN** LinkshänderIn Ja Nein farbenblind Ja Nein

Andere Umstände, welche das Unternehmen wissen sollte Religion

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift BewerberIn

Bei minderjährigen gesetzliche/r VertreterIn