

Bewerbung als

Frühest möglicher Eintritt am

Auf Unternehmen/Stelle aufmerksam geworden durch

ANGABEN ZUR PERSON			
<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	<b>geboren am</b>
<b>in</b>	<b>Land</b>	<b>Staatsbürgerschaft</b>	
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Wohnadresse</b>			
Zweitwohnsitz und Tel.			
<b>SV-Nummer</b>	<b>Bank</b>	<b>BIC</b>	<b>IBAN</b>
Reisepass Nr.	ausgestellt von		gültig bis
Familienstand	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**

<b>ÜBEN SIE EINEN NEBENBERUF AUS</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welchen
Sonstige außerberufliche Funktionen:			

<b>PRÄSENZ/ZIVILDIENTST</b>	<input type="checkbox"/> Nicht abgeleistet. Voraussichtliche Einberufung am
<input type="checkbox"/> Abgeleistet, Monate:	<input type="checkbox"/> Untauglich wegen

<b>VORSTRAFEN</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, wegen	Lohnpfändung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	--------------	-----------------------------	-------------------------------

<b>GESUNDHEITLICHE EIGNUNG FÜR ANGESTREBTEN BERUF</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

<b>FÜR TECHNISCHE ZEICHNERINNEN</b>	LinkshänderIn	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	farbenblind	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------	-----------------------------	-------------------------------

Andere Umstände, welche das Unternehmen wissen sollte:

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

Ort, Datum

Unterschrift BewerberIn

Bei Minderjährigen gesetzliche/r VertreterIn