



**BEWERBERFRAGEBOGEN**

Bewerbung als:	Bewerbung als:
gelernter / angelernter Beruf:	gelernter / angelernter Beruf:
Beschäftigungswunsch: Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Geringfügig <input type="checkbox"/> Stunden pro Woche .....	

Persönliche Angaben	
Nachname:	Vorname:
Geburtsname:	
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:
Sprachen in Wort und Schrift:	
Freiwillige Angabe (kann bei konfessionsgebundenen Kunden vorteilhaft für Sie sein) Konfession:	
Telefon:	E-Mail:
Mobil:	Fax:
Familienstand: ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	
Zahl der Kinder:	im Haushalt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bankverbindung	
Kontonummer (IBAN):	BLZ (BIC):
Bank:	

Sonstig Angaben			
Führerschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinklassen:	Sind Sie motorisiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrzeugart:

**Zusatzqualifikationen: (erworbene Fähigkeiten und Kenntnisse wie z.B. Staplerschein, Weiterbildungen, Kurse ) - Bitte Kopie beifügen**

Kursbezeichnung:	Erworben im Jahr:	mit Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kursbezeichnung:	Erworben im Jahr:	mit Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kursbezeichnung:	Erworben im Jahr:	mit Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kursbezeichnung:	Erworben im Jahr:	mit Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kursbezeichnung:	Erworben im Jahr:	mit Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte fügen Sie dem Bewerberfragebogen Ihren tabellarischen Lebenslauf an.

Wenn Sie schon einmal in einem Zeitarbeitsunternehmen tätig waren, unbedingt ausfüllen:

von Tag/Monat/Jahr	bis Tag/Monat/Jahr	Firma	Ort	Tätigkeit / Stundenlohn

**Allgemeine Daten**

Waren sie schon einmal bei uns beschäftigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht zurzeit ein Arbeitsverhältnis oder sind Sie selbständig? Wenn ja, in welchem Umfang?	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang: ..... ..... <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bei der Bundesanstalt für Arbeit arbeitslos gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja, seit ..... <input type="checkbox"/> nein
Bisheriger Stunden- bzw. Monatslohn/Brutto?	EUR .....
Sind Sie bereit Überstunden zu leisten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bereit Schichtarbeit zu leisten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es Einschränkungen bezüglich der vorgesehenen Tätigkeit bzw. Arbeitszeit?	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang ..... ..... <input type="checkbox"/> nein
Beziehen Sie eine Rente oder sind Sie in Altersteilzeit?	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang ..... ..... <input type="checkbox"/> nein
Liegen Lohnpfändungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bekleiden Sie Ehrenämter? (Diese Angabe ist bei Anstellung verbindlich)	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang ..... ..... <input type="checkbox"/> nein
Wurde bei Ihnen in den letzten 12 Monaten eine arbeitsmedizinische Untersuchung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja, Arzt: ..... <input type="checkbox"/> nein

Sind sie schwindelfrei?		<input type="checkbox"/> ja, bis ca. 2 m	<input type="checkbox"/> ja, über ca. 2m	<input type="checkbox"/> nein
Schuhgröße:	Kleidungsgröße Oberkörper: Kleidungsgröße Beine:			

Landwirtschaftlicher Status	
Landwirt im <input type="checkbox"/> Haupterwerb <input type="checkbox"/> Nebenerwerb	MIFA <input type="checkbox"/> mehr als 18 Stunden/ Woche oder 400 € Monat <input type="checkbox"/> weniger als 18
Umfang des Nebenerwerbs <input type="checkbox"/> mehr als 26 Wochen im Jahr <input type="checkbox"/> weniger als 26 Wochen im Jahr	MIFA als Ehefrau/ Ehemann <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung	
Sozialversicherungsnummer	Mehrfachbeschäftigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherungspflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Rentenversicherungspflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherungsträger	Krankenversicherungsnummer

Folgende Anlagen müssen, sofern zutreffend, bei Abschluss eines Arbeitsvertrages vorgelegt, bzw. unverzüglich nachgereicht werden:		
<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Vermögensbildungsvertrag
<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Elterneigenschaftsnachweis	<input type="checkbox"/> Direktvers./ Pensionsv./ bAV

*Ich versichere, dass vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unvollständige Angaben zur Aufhebung des Arbeitsverhältnisses führen können. Weiterhin bestätige ich mit meiner Unterschrift, die Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten. Weiteres erkläre ich mich bereit, dass Daten, die anonymisiert wurden, an Kunden weitergegeben werden.*

Sie werden bei uns ohne jede Diskriminierung eingestellt. Wir werden mit Ihnen gemeinsam gegen jede Nichtbeachtung des Gleichberechtigungsprinzips vorgehen. Jede Einstellung wird ausschließlich nach strengen beruflichen Kriterien vorgenommen und schließt Diskriminierung insbesondere im Hinblick auf Religion, Herkunft, Geschlecht, Behinderung oder Alter aus.

Sämtliche Bezeichnungen richten sich an beide Geschlechter.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift



<b>Sind Sie bereits geringfügig beschäftigt?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unternehmen	Art und Umfang
Unternehmen	Art und Umfang
Unternehmen	Art und Umfang

Der/die Arbeitnehmer/in verpflichtet sich, den Arbeitgeber unverzüglich über Änderungen, die das oben angeführte Arbeitsverhältnis betreffen, zu informieren.

<b>Hatten Sie in diesem Jahr bereits eine kurzfristige Beschäftigung (50-Tage)?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unternehmen	Art und Umfang
Unternehmen	Art und Umfang
Unternehmen	Art und Umfang

Der/die Arbeitnehmer/in erklärt verbindlich, in diesem Kalenderjahr noch keine kurzfristigen Beschäftigungen zu haben.

Der/die Arbeitnehmer/in verpflichtet sich, den Arbeitgeber unverzüglich über Änderungen, die das oben angeführte Arbeitsverhältnis betreffen, zu informieren.

Unterschrift Bewerber/in: .....

**Interne Vermerke**

Personengruppe	Personengruppenschlüssel
Sozialversicherungspflichtig Beschäftigte ohne besondere Merkmale	101
Beschäftigte in Altersteilzeit	103
BezieherInnen von Vorruhestandsgeld	108
Geringfügig entlohnte Beschäftigte (Aushilfe)	109
Kurzfristig Beschäftigte (Aushilfe)	110
Nebenerwerbslandwirt/ in	113
Versicherungsfreie AltersvollrentnerInnen und VersorgungsbezieherInnen wegen Alters	119

**Angaben zur Tätigkeit**

Für den Tätigkeitsschlüssel siehe: [www.arbeitsagentur.de/Veroeffentlichungen/Schlüsselverzeichnis](http://www.arbeitsagentur.de/Veroeffentlichungen/Schlüsselverzeichnis)

TTS-Nr.:	Bezeichnung
----------	-------------

Stellung im Beruf	Schlüssel
Auszubildender/Praktikant	0
ArbeiterIn (nicht FacharbeiterIn)	1
FacharbeiterIn	2
Meister/Polier (ArbeiterIn oder Angestellter)	3
Angestellte (aber nicht Meister oder Polier)	4
Teilzeitbeschäftigte mit weniger als 18 Std./Woche	8
Teilzeitbeschäftigte mit mehr als 18 Std./Woche	9

Ausbildung	Schlüssel
Hauptschule, Mittlere Reife ohne abgeschlossener Berufsausbildung	1
Hauptschule, Mittlere Reife mit abgeschlossener Berufsausbildung	2
Abitur ohne abgeschlossener Berufsausbildung	3
Abitur mit abgeschlossener Berufsausbildung	4
Fachhochschulabschluss	5
Universitätsabschluss	6
Angaben nicht möglich, da Ausbildung unbekannt	7

Der 5-stellige Tätigkeitsschlüssel lautet: .....