

# BEWERBUNGSBOGEN

(Bitte vollständig ausfüllen bzw. zutreffendes ankreuzen)

Geschlecht:  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_  
Bitte leserlich schreiben

Vorname: \_\_\_\_\_  
Bitte leserlich schreiben

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsname:  wie oben      anderer: \_\_\_\_\_  
Abweichender Geburtsname

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit  Deutsch

<input type="checkbox"/> Andere Staatsangehörigkeit: _____ Abweichende Staatsangehörigkeit	
<i>Nur von ausländischen Mitbürgern auszufüllen</i>	Aufenthaltserlaubnis: von _____ bis _____ Ausstellungsdatum      Enddatum
	Arbeitserlaubnis: von _____ bis _____ Ausstellungsdatum      Enddatum

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Facharbeiterbrief/Diplom?  ja  nein

Bewerbung als: \_\_\_\_\_ **frühester Eintrittstermin:** \_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung      Datum oder „ab sofort“

**Staplerschein:**  ja  nein

Schulabschluss:  Hauptschule  Mittlere Reife  Abitur

PKW vorhanden  ja  nein      **PKW-Führerschein** vorhanden  ja  nein

Letzter Stundenverdienst: \_\_\_\_\_ Verdienstvorstellung: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_ **Sozialvers.-Nr.:** \_\_\_\_\_

**ID-Nr. Finanzamt:** \_\_\_\_\_ **Steuerklasse:** \_\_\_\_\_ **Kinderfreibetrag:** \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet      Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_  keine

Religion:  römisch-katholisch  evangelisch  andere  keine

## Bankverbindung:

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN (22stellig ): DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
(siehe Rückseite EC-Karte)

**Letzte Beschäftigung:**

- Ich war beschäftigt (bei Zeitarbeit)
- Ich war beschäftigt (nicht bei Zeitarbeit)
- Ich bin arbeitslos seit \_\_\_\_\_
- Ich war noch nicht beschäftigt

**Wenn kein Lebenslauf vorliegt:**

Beschäftigungsnachweis über die letzten Jahre :

von	bis	Firma/Ort	Tätigkeit	Zeitarbeit
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

Grund des Ausscheidens aus der letzten Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten (Sprachkenntnisse, Prüfungen etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Sind Sie bereit auswärts zu arbeiten?  ja  nein
- Im Schichtdienst zu arbeiten?  ja  nein
- Sind Sie bereit auswärts zu übernachten?  ja  nein
- Sind Sie bereit Überstunden zu leisten?  ja  nein

Die nachfolgenden Fragen sind entsprechend Ihrer Verhältnisse anzukreuzen:

Ja	nein		Ja	nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Körperliche, geistige Gebrechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lohnpfändung/in Schweb?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbsminderung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lohnabtretung/in Schweb?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rentenbezieher/Rentantrag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorstrafen/Strafvollzug?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurantrag/Kurzusage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strafverfahren/-vollzug in Schweb?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhentauglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zur Zeit in ärztlicher Behandlung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Wie kam der Kontakt zustande?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PSK Homepage            | <input type="checkbox"/> Arbeitsamt       |
| <input type="checkbox"/> Zeitung                 | <input type="checkbox"/> sonstige Werbung |
| <input type="checkbox"/> Gelbe Seiten            | <input type="checkbox"/> _____            |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch: _____ |   |
- Name, Vorname

**Es ist mir bekannt, daß unwahre Angaben zur fristlosen Kündigung berechtigen. Die nach Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an alle mit der PSK GmbH verbundenen Unternehmen.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_