



| Persönliche Daten: | | Bewerbe mich als* (für welche Arbeitsstelle bewerben Sie sich bei uns?) | | | | | |
|--|--|--|--|--|--------------------------|-----|-----|
| Herr/Frau* | | Abgeschlossene Lehre als* (wenn vorhanden) | | | | | |
| Familienname* | | | | | | | |
| Vorname* | | | | | | | |
| Strasse * | | Frühestmöglicher Eintritt* | | | | | |
| PLZ / Ort* | | Beruflicher Werdegang: | | | | | |
| Staatsangehörigkeit* | | | | | Firma | von | bis |
| Versicherungsnummer inkl. Geburtsdatum* | | | | | 1) | | |
| Telefonnummer 1* | | 2) | | | | | |
| Telefonnummer 2 | | 3) | | | | | |
| E-Mail | | Mitversicherte Personen | | | | | |
| Bankinstitut | | Familien- und Vorname | Versicherungsnummer inkl. Geburtsdatum | | | | |
| IBAN | | 1) | | | | | |
| BIC | | 2) | | | | | |
| Arbeitserlaubnis gültig bis | | 3) | | | | | |
| Wehr- Zivildienst abgeschlossen (Ja/ Nein) | | Zusätzliche Informationen sind mit JA / Nein zu beantworten | | | | | |
| Verheiratet* (Ja / Nein) | | Sind Sie vollständig gesund? * | | | | | |
| Führerscheingruppe* | | Sind Sie begünstigt-behindert nach dem Behinderteneinstellungsgesetz? * | | | | | |
| Eigener PKW* | | Wurden gerichtliche Strafen gegen Sie verhängt?* | | | | | |
| Folgende Unterlagen werden in Kopie benötigt: | | Ist eine Exekution gegen Sie anhängig?* | | | | | |
| Lichtbildausweis in Farbe (Reisepass oder Personalausweis Vorder- und Rückseite) | | SONSTIGES: | | | | | |
| Aufenthaltstitel | | | | | | | |
| Führerschein | | | | | | | |
| E-Card (Vorder- und Rückseite) | | | | | | | |
| Meldezettel | | | | | | | |
| Passfoto | | | | | | | |
| LAP | | | | | | | |
| Kennnisliste (ausgefüllt und unterfertigt) | | | | | | | |
| Datenschutzerklärung (unterfertigt) | | | | | | | |
| Sonstige relevante Unterlagen / Ausbildungen | | | | | | | |
| | | | | | Ort, Datum, Unterschrift | | |