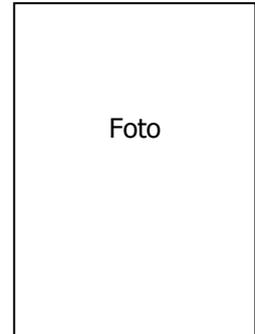

Bewerbungsformular



Für welche Stelle bewerben Sie sich?

Angaben zur Person

Name: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ E-Mail: _____

Adresse: _____ Telefon _____

PLZ/Ort: _____

Bei Minderjährigen – Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter:

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____ seit: _____

Vor- und Nachname des Ehe- bzw. Lebenspartners:

geb. am: _____

Name und Geburtsdatum der Kinder

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, die für Ihre zukünftige Tätigkeit von Bedeutung sind?

Nein Ja Wenn ja, welche? _____

Erhalten Sie eine Erwerbsminderungsrente?

Nein Ja

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter im Sinn des Schwerbehindertengesetzes?

Nein Ja Höhe der Erwerbsminderung in % _____

Können von Ihnen besondere Ansprüche oder Rechte geltend gemacht werden?

Nein Ja Wenn ja, welche? _____

Soweit Sie nicht EU/CH- Staatsangehörige/r sind, besitzen Sie eine Aufenthalts- und/oder Arbeitserlaubnis?

Nein Ja Aufenthaltserlaubnis von _____ bis _____
 Arbeitserlaubnis von _____ bis _____

Sind Sie vorbestraft bzw. läuft ein Verfahren gegen Sie? (Soweit dies für die zukünftige Tätigkeit von Bedeutung ist)

Nein Ja Grund? _____

Haben Sie eine gültige Fahrerlaubnis? (soweit dies für die zukünftige Tätigkeit von Bedeutung ist)

Nein Ja

Führerscheinart	Seit wann?
PKW	
LKW	
Anhänger	
Motorrad	
weitere Führerscheine, welche?	

Schulbildung

Schultyp	Ort	von	bis	Abschluss	Note

Berufsausbildung

Firma/Behörde	Ort	von	bis	Abschluss	Note

Studium

Institut	Ort	von	bis	Abschluss	Note

Sonstige Kenntnisse und Fähigkeiten (soweit dies für Ihre zukünftige Tätigkeit von Bedeutung ist)

Wie sind Ihre Sprachkenntnisse in:	Grundkenntnisse		Fortgeschritten		Verhandlungssicher	
	Wort	Schrift	Wort	Schrift	Wort	Schrift
<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/>					

Waren Sie im Ausland tätig?

Nein Ja Land: _____ Dauer: _____

Haben Sie PC- Kenntnisse?

Nein Ja Anwendungssoftware: _____

Handwerkliche Kenntnisse

Wie sind Ihre handwerklichen Kenntnisse?

	wenig	gut	besuchte Kurse
<input type="checkbox"/> Baumaschinen bedienen Bagger, Lader,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Stapler fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Traktor fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Schlosser/ Metallbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Schweißen Elektrisch, MAG,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Holzbearbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Motorsäge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Betonarbeiten/ Maurer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Mechanik/ Werkstatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Berufstätigkeit

Arbeitgeber	Ort	von	bis	Tätigkeit

Sonstige Angaben

Aus welchen Gründen möchten Sie Ihre Arbeitsstelle wechseln?

Mit welcher Kündigungsfrist können Sie Ihr Arbeitsverhältnis lösen?

Welche Jahresbezüge erhalten Sie in Ihrer bisherigen Tätigkeit?

Bitte angeben, wenn Ihre bisherige Tätigkeit mit der Stelle auf die Sie sich bewerben vergleichbar ist

_____ Euro/CHF

Einkommensvorstellungen?

Hiermit versichere ich, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgemäss sind.

_____, den _____

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Ihr Zaunteam