



ICH BEWERBE MICH UM DIE EINSTELLUNG

im Bereich

- Service (Kasse, Einlass, Gastronomie)
- Projektion / Technik

als

- Minijobber
- sozialversicherungspflichtiger Teilzeitmitarbeiter
- studentischer Teilzeitmitarbeiter
- Vollzeitmitarbeiter

1. ANGABEN ZUR PERSON

Name _____

Vorname/n _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Geburtsdatum/
Geburtsort; Staat _____

Staatsangehörigkeit _____

Falls Ausländer/in: Seit wann befinden Sie sich in Deutschland? _____

Aufenthaltserlaubnis gültig bis _____ Arbeitserlaubnis gültig bis _____

Familienstand (Antwort freigestellt):

- ledig verheiratet geschieden verwitwet

Anzahl der Kinder (Antwort freigestellt): _____

2. AUSBILDUNG

- Schulbildung _____ Abschluss _____
- Fach-/Hochschulstudium _____
- Berufsausbildung als _____

3. DERZEITIGE BESCHÄFTIGUNG

- Schüler
- Student Fachrichtung _____
- beschäftigt als bei _____
- arbeitslos seit seit _____

Haben Sie bereits Erfahrung in ähnlichen Tätigkeiten im Dienstleistungsbereich? Wenn ja, welche?



4. WANN SIND SIE GENERELL VERFÜGBAR?

(Eine Mindestverfügbarkeit an zwei Wochentagen abends und generell an den Wochenenden gilt als Voraussetzung.)

circa	DO	FR	SA	SO	MO	DI	MI	
9 – 12 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.30 – 00.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FR, SA, SO = KERNZEITEN MIT DEM GRÖSSTEN PERSONALBEDARF
00.30 – 2 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. SONSTIGES

Leiden Sie an Erkrankungen oder Beeinträchtigungen des Gesundheitszustandes, durch die Ihre Tauglichkeit für die vorgesehene Tätigkeit eingeschränkt ist?

nein ja, Bezeichnung

Sind Sie vorbestraft wegen eines im Hinblick auf die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit erheblichen Deliktes?

nein ja

Wann können sie die Arbeit aufnehmen?

sofort am _____

Unterliegen Sie Wettbewerbsbeschränkungen, die sich auf die auszuübende Tätigkeit beziehen?

nein ja

Eigene Anmerkungen

Dieser Personalbogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages; unvollständige und unrichtige Angaben berechtigen zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Entlassung und verpflichten zum Schadensersatz.

Ort _____

Datum _____