

# Bewerbungsbogen Rottach Oberstaufen KG

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

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Gewünschter Tätigkeitsbereich: \_\_\_\_\_

Frühester Anfangstermin: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: \_\_\_\_\_

---

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

Bisherige Tätigkeiten / Beruflicher Werdegang / letzte Arbeitsstelle:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bisher erhaltenes Entgelt: \_\_\_\_\_

Lohnvorstellung: \_\_\_\_\_

Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ eigenes Fahrzeug: Ja  Nein

Liegen Lohnpfändungen vor: Ja  Nein

Bereitschaft zur Schichtarbeit: Ja  Nein

Bereitschaft zu Überstunden / Samstagsarbeit: Ja  Nein

Liegt eine Krankheit bzw. eine Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes vor, durch die die Eignung für die vorgesehene Tätigkeit auf Dauer oder in periodisch wiederkehrenden Abständen eingeschränkt ist?

Ja  Nein

Nehmen Sie Medikamente ein, durch die die Eignung für die vorgesehene Tätigkeit auf Dauer oder in periodisch wiederkehrenden Abständen eingeschränkt ist? (Nebenwirkungen, Verhalten bei Arbeitsunfällen, Infos für Ersthelfer)

Ja  Nein

Liegen ansteckende Krankheiten (z.B. Aids) vor, die zwar nicht die Leistungsfähigkeit beeinträchtigen, jedoch die zukünftigen Kollegen oder Kunden gefährden?

Ja  Nein

Ist zum Zeitpunkt des Dienstantritts bzw. in absehbarer Zeit mit einer Arbeitsunfähigkeit zu rechnen, .B. durch eine geplante Operation, eine bewilligte Kur oder auch durch eine zurzeit bestehende akute Krankheit?

Ja       Nein

Vorstehende Angaben sind vollständig und der Wahrheit entsprechend.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber

### **Interne Vermerke Firma Rottach Oberstaufen KG**

Lohnvereinbarung:

Anfang: \_\_\_\_\_ nach ¼ Jahr: \_\_\_\_\_ nach ½ Jahr: \_\_\_\_\_

Probearbeit: \_\_\_\_\_

Eindruck bei Vorstellung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Für Arbeitsvertrag:**

- Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_
- Probezeit: \_\_\_\_\_
- Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_
- Std.-Lohn: \_\_\_\_\_
- Abteilung: \_\_\_\_\_
- Schicht: \_\_\_\_\_
- Sondervereinbarung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betriebsleitung