

## Bewerberdaten

Name, Vorname:.....  
Anschrift.....  
.....  
.....  
Familienstand: .....

Geburtsdatum:.....  
Erreichbarkeit: Telefon.....  
Mobil-Telefon .....  
E-Mail .....  
Anzahl der Kinder im Haushalt: .....

Führerschein: ja  nein   
Sind Sie Arbeitslos? ja  nein   
Wer ist Ihr zuständiger Berater?

PKW vorhanden: ja  nein   
beziehen Sie: ALG I  ALG II  Keine Leistung

Beziehen Sie andere Leistungen? ja / nein

wenn ja, welche:

Erlerner Beruf:.....  
gewünschte Tätigkeit: .....  
gewünschte Arbeitszeit: .....  
Vollzeit  Teilzeit  Schichtarbeit

Gehaltsvorstellung: .....**Brutto**/Monat max. Entfernung zum Arbeitsort: .....km

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen?  
Ist Zeitarbeit eine Alternative für Sie?  
Besteht Montagebereitschaft?

ja  nein  Grad der Behinderung:.....%  
ja  nein   
ja  nein

Welche besonderen Kompetenzen bringen Sie für die angestrebte Tätigkeit mit?

.....  
.....  
.....

Gibt es Firmen, in welche keine Vermittlung erfolgen soll?

.....  
.....  
.....