



# Bewerbungsbogen

- Bitte in Blockschrift ausfüllen -

Bewerbung als: \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Name, Vorname (ggf. Geburtsname) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Mobiltelefon Nr. \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Personalausweis / Reisepass / Nr. \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Geburtstag / Geburtsort \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ =  AOK     DAK    Sonstige: \_\_\_\_\_

Art der Krankenversicherung \_\_\_\_\_ =  Pflichtvers.     Freiwillig Vers.     Familien Vers.

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Steuerklasse / Kirche \_\_\_\_\_ = Klasse \_\_\_\_     ev.     Kat.    Sonstige \_\_\_\_\_

Familienstand / Kinder \_\_\_\_\_ =  ledig     verheiratet     geschieden    Kinder \_\_\_\_

Ist die Erwerbstätigkeit eingeschränkt? \_\_\_\_\_ =  ja     nein

Bestehen bestimmte körperliche Mängel oder Krankheiten, die zu einer Gefährdung oder einer eingeschränkten Leistungsfähigkeit auf dem vorgesehenen Arbeitsplatz führen könnten? \_\_\_\_\_  ja     nein

Haben Sie eine Kur beantragt? \_\_\_\_\_  ja     nein

Sind Sie als Schwerbehinderte/r anerkannt? \_\_\_\_\_  ja     nein

Grad der Schwerbehinderung in Prozent \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %

Beziehen Sie eine Rente oder andere Versorgungsleistungen? \_\_\_\_\_  ja     nein

Altersrente     Unfallrente     Berufsunfähigkeitsrente     Erwerbsunfähigkeitsrente

Sind Sie bereit, sich einer ärztlichen Einstellungsuntersuchung zu unterziehen? \_\_\_\_\_  ja     nein

Waren Sie schon einmal bei einem Wach- oder Sicherheitsunternehmen beschäftigt? \_\_\_\_\_  ja     nein

Liegt die Bescheinigung über eine Unterrichtung gemäß Bewachungsverordnung vor? \_\_\_\_\_  ja     nein



# Bewerbungsbogen

## Schulischer Werdegang

Schule	Dauer (von – bis)	Abschluss

## Berufsausbildung

Art	Dauer (von – bis)	Abschluss

## Beruflicher Werdegang (Frühere Arbeitgeber, Ort Bitte lückenlos ausfüllen, falls nötig Rückseite benutzen)

Firma	beschäftigt als	von – bis

Letzter Arbeitgeber = \_\_\_\_\_

Besondere Kenntnisse  Schreibmaschine  Englisch Führerschein / Klasse \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

Haben Sie anhängige Vorstrafen, die für die angestrebte Tätigkeit von Bedeutung sein könnte?  ja  nein

Sind Sie bereit Nacharbeit zu leisten?  ja  nein

Wehrdienst abgeleistet?  ja  nein

Ersatzdienst abgeleistet?  ja  nein

Sind Sie bereit eine private Haftpflichtversicherung nachzuweisen?  ja  nein

Arbeitsaufnahme möglich zum? = \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Dieser Bewerbungsbogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Unrichtige Angaben können zur Anfechtung des Arbeitsvertrages führen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_