



BEWERBUNGSBOGEN

doppler
E. Doppler & Co. GmbH
Schloßstraße 24
A-5280 Braunau-Ranshofen
Tel.: +43 / 77 22 / 63 205 – 125
Fax: +43 / 7722 / 63205 - 9125
email: sandra.enthammer@dopplerschirme.com
www.dopplerschirme.com

Lichtbild

Bewerbung als

ANGABEN ZUR PERSON

männlich

weiblich

Familiennamen

Vorname

Geburtsname

Geburtsort

Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder

Land

Familienstand

Staatsangehörigkeit

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

Sozialversicherungs-Nr.

Geburtsdatum

DERZEITIGE ANSCHRIFT

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon

SCHULBILDUNG

Datum Beginn	Datum Ende	Schulart	Ort der Schule	Abschluss(-prüfung)
				Ja Nein
				Ja Nein
				Ja Nein
				Ja Nein

BERUFSAUSBILDUNG

Datum Beginn	Datum Ende	Erlerner Beruf	Ausbildungsstätte	Abschluss
				Ja Nein
				Ja Nein
				Ja Nein

BERUFLICHER WERDEGANG

Datum Beginn	Datum Ende	Firma/Ort	Tätigkeit

BESONDERE FÄHIGKEITEN

Kenntnisse in folgenden Sprache:

Wort

Schrift

_____ sehr gut gut etwas sehr gut gut etwas

_____ sehr gut gut etwas sehr gut gut etwas

_____ sehr gut gut etwas sehr gut gut etwas

Weiterbildung, besondere Fähigkeiten und Kenntnisse, Lehrgänge, Kurse usw..

Führerscheinklassen:

Staplerschein: ja nein

ARBEITSZEIT/ARBEITSDAUER

Vollzeitarbeit Teilzeitarbeit vorübergehende Beschäftigung

von: bis:

Ferienarbeit

von: bis:

ZUSATZFRAGEN

__ Schwerbehinderter _____
Art der Behinderung _____
Prozentsatz der Erwerbsminderung _____%

WEHRDIENST/WEHRERSATZDIENST:

Musterung _____ zurückgestellt bis _____
Präsenzdienst abgeleistet von: _____ bis: _____ Verpflichtung zur Truppenübung _____ ja _____ nein
Zivildienst abgeleistet von: _____ bis: _____

Befreiungsschein (nur für Bewerber außerhalb der EU-Staaten)

Arbeitserlaubnis (nur für Bewerber außerhalb der EU-Staaten):

ist erteilt, unbeschränkt _____ ist erteilt, beschränkt bis _____ ist nicht erteilt _____

Es besteht Gehalts-/ Lohnpfändungen: _____ Ja, Anzahl: _____ Nein _____

Stehen Sie derzeit in einem Dienstverhältnis: _____ Ja _____ Nein _____

Frühester Eintritt: _____

Brutto/Lohn Gehaltsvorstellungen: _____

Ich versichere mit meiner Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zur Lösung eines etwa zustande gekommenen Arbeitsverhältnisses führen können.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

VOM DIENSTGEBER AUSZUFÜLLEN

Eintritt: _____ als: _____
Pers.-Nr.: _____ KST: _____
Std.Lohn: _____ Einstufung: _____ KV: _____
Monatsgehalt: _____ Doppler: _____
Zeitmodell: _____
Bankverbindung: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Mitversicherte: _____

produced by doppler

