



## Bewerberfragebogen

Wir freuen uns, dass Sie sich bei uns beworben haben. Bitte beantworten Sie nachstehenden Fragebogen vollständig, da diese Daten Bestandteil des späteren Arbeitsvertrages werden. Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Familiename (ggf. Geburtsname), Vorname		geb. am	geb. in
PLZ, Wohnort, Straße, Nr.			
Telefon:	Handy:	E-Mail:	
Sonstiges:			

Für welche Tätigkeit bewerben Sie sich?: \_\_\_\_\_

Ab wann möchten Sie bei uns anfangen?  ab sofort  ab: \_\_\_\_\_

Bruttogehaltsvorstellung: \_\_\_\_\_

Sind Sie im Besitz eines Führerscheins?  ja  nein Klassen: \_\_\_\_\_

Steht Ihnen ein Fahrzeug zur Verfügung?  ja  nein

Sind Sie bereit auf Montageeinsatz zu arbeiten?  ja  nein  gelegentlich

Liegen bei Ihnen gesundheitliche Einschränkungen bei der Ausübung der Tätigkeiten vor?  ja  nein

**Ihre berufliche Beschäftigung bisher eintragen oder Lebenslauf beifügen:**

Firma / Ort	von	bis	Tätigkeit

Ich bin bereit, mich meinen Mitwirkungspflichten im Rahmen des Arbeitsschutzes zu stellen und werde mich vor bzw. kurzfristig nach Arbeitsaufnahme beim Betriebsarzt der Firma Kolb + Sohn Personal Dienstleistungen GmbH vorstellen.

Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche oder irreführende Angaben auf dem Bewerbungsbogen, Qualifikationsfragebogen, beim Einstellungsgespräch oder bei der ärztlichen Untersuchung, zur fristlosen Entlassung führen können.

Ich versichere, dass ich aus heutiger Sicht, nach der Einstellung vollständig zur Verfügung stehen werde. Mir sind keine Umstände bekannt, die bei mir demnächst einen längeren Arbeitsausfall auslösen könnten.

Die vorstehenden Fragen sind von mir wahrheitsgemäß und komplett beantwortet worden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke gespeichert und verwendet werden dürfen. Dies beinhaltet auch die Erstellung eines Mitarbeiterprofils, welches zum Zweck der Arbeitsvermittlung bzw. Arbeitsaufnahme an Dritte weitergegeben wird. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_