

Bewerbungsbogen für geringfügige/kurzfristige Beschäftigung



Nachname		Vorname		Im Notfall zu benachrichtigen (Name und Telefon)		<input type="checkbox"/> kaufmännisch <input type="checkbox"/> gewerblich		Mögliche Arbeitstage und Schichtzeiten:	
Straße, Hausnr.				Sozialversicherungsnummer		Führerschein <input type="checkbox"/> Ja, Kl. _____ <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Nachtschicht: 01.00 – ca. 07.00 Uhr ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Mo Di Mi Do Fr	
PLZ		Wohnort		Zuständige Krankenkasse		Arbeitsschuhe <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Gr. _____		<input type="checkbox"/> Frühschicht: 04.00 – ca. 12.30 Uhr ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Mo Di Mi Do Fr	
Telefon		Mobil		Steueridentifikationsnummer		Steuerklasse		<input type="checkbox"/> Spätschicht: 12.00/14.30/15.30 – ca. 20.30 Uhr ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Mo Di Mi Do Fr	
Geburtsdatum		Geburtsort		Bankname /Ort		Kontoinhaber		Anmerkungen:	
Geschlecht		Staatsangehörigkeit		BIC		IBAN		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Familienstand	Anzahl der Kinder	Staatsangeh. durch Vorlage des Passports nachgewiesen: (Datum/Kürzel)						Lagerererfahrung <input type="checkbox"/> Ja, letzte Tätigkeit: _____ <input type="checkbox"/> Nein	

Status bei Beschäftigungsbeginn

<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Arbeit suchend
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Arbeitslos gemeldet
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Zivil-/Sozialdienstleistende/r	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Sonstige _____
		<input type="checkbox"/> Rentner/in (vorzeitig?)	

Sind Sie körperlich gesund und voll arbeitsfähig? Ja Nein

Haben Sie eine G25-Untersuchung durchführen lassen? Ja Nein
(Wenn ja, bitte Kopie einreichen)

Liegen Pfändungen gegen Sie vor? Ja Nein

Liegen Vorstrafen gegen Sie vor? Ja Nein

Haben Sie schon einmal bei uns gearbeitet? Ja Nein

Wie sind Sie auf unser Unternehmen aufmerksam geworden?

Bestehen oder bestanden im laufenden Kalenderjahr bzw. in den letzten 12 Monaten **Beschäftigungen** bei anderen Arbeitgebern?

Nein Ja, es bestehen/bestanden folgende Beschäftigungen:

von	bis	Arbeitgeber	Ort	tätig als

Üben Sie derzeit weitere **Nebenbeschäftigungen** (450-€-Job) aus?

Nein Ja, ich übe derzeit folgende Nebenbeschäftigungen aus:

von	bis	Arbeitgeber	Ort	tätig als

Erklärung: Die vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Sie sind arbeits-, steuer- und sozialversicherungsrechtlich von erheblicher Bedeutung. Bei evtl. Einstellung werden diese zum festen Bestandteil des Arbeitsvertrages. Wesentlich falsche Angaben machen den Arbeitsvertrag ungültig. Ich bin mit der automatischen und manuellen Sicherung und Verarbeitung meiner Daten gem. §3 BDSG durch die Personalabteilung und deren Weitergabe an die betreffende Fachabteilung einverstanden.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift Bewerber/in

Von der Personalabteilung auszufüllen	Einstellung von	bis	Kostenstelle	Vertrag	Sofortmeldung
	Vertragsart		Personalnummer	Helios	Pers.-Liste
	Brutto-Stundenlohn		Ausweisnummer	Loga	Tel.-Liste