



**BERUFLICHER WERDEGANG:**

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

Ausbildung mit Prüfung abgeschlossen? (Nachweis erforderlich, IHK / HK Abschlusszeugnis!) ja  nein

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

Gewünschte Arbeitszeit: Vollzeit  Teilzeit  Schichtarbeit? ja  nein

Überstundenbereitschaft: ja  nein

**BERUFSERFAHRUNG:** (falls zutreffend, die letzten 3 Arbeitgeber benennen)

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**SONSTIGE DATEN:**

Führerschein: Mofa  Motorrad  Pkw  LKW  bei LKW: Fahrerkarte vorhanden, ja  nein   
sonstige

Genauere Bezeichnung der FS-Klassen: \_\_\_\_\_

Staplerschein  Sonderfahrzeuge  welche: \_\_\_\_\_ Kfz vorhanden? ja  nein

Leiden Sie an einer chronischen Krankheit oder an einer Allergie? ja  nein

Wenn ja, an welcher? \_\_\_\_\_

Sind Sie Drogen- oder Alkoholabhängig? ja  nein

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter? ja  nein

Wenn ja:  
Art der Behinderung: \_\_\_\_\_ Grad: \_\_\_\_\_ %

Ist gegen Sie ein Ermittlungs- oder Strafverfahren anhängig? ja  nein

Haben Sie Bewährungsauflagen? ja  nein

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit, der von mir gemachten Angaben und gebe meine Zustimmung, meine Daten elektronisch zu erfassen und an potentielle Kunden weiterzuleiten. Mir ist bekannt, dass eine bewusst falsche oder unvollständige Beantwortung einzelner Fragen den Betrieb zu einer Anfechtung des Arbeitsvertrages wegen arglistiger Täuschung berechtigen kann.**

Holzminden, \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin**