P@I Personaldienstleistungen Isny GmbH, Leutkircher Str. 22, 88316 Isny

# Bewerberbogen

(freiwillige Angaben)

Bewerbung als:

Ausbildung zum/zur:

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße: | | PLZ/Ort: | |
| Geb.Datum: | | Geb.Ort: | |
| Alter: | | Familienstand: | |
| Telefon: | | Mobil: | |
| E-Mail: | | Staatsangeh.: | |

**Ihr persönlicher Aktionsradius**

**PKW-Führerschein:** ☐ ja ☐ nein Klasse: PKW vorhanden: ☐ ja ☐ nein

**max. Arbeitsweg (einfach):** ☐ 5km ☐ 25km ☐ 30km ☐ 50km ☐ 75km ☐ 100km ☐ umzugsbereit

**Montagebereitschaft:** ☐ Bundesweit ☐ Europaweit ☐ Weltweit

**Mögliche Arbeitszeit:** ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tagschicht: | ☐ ja | ☐ nein | Überstundenbereitsch.: | ☐ ja | ☐ nein | 2-Schicht-System: | ☐ ja | ☐ nein |
| Frühschicht: | ☐ ja | ☐ nein | Samstagsarbeit: | ☐ ja | ☐ nein | 3-Schicht-System: | ☐ ja | ☐ nein |
| Spätschicht: | ☐ ja | ☐ nein | Sonntagsarbeit: | ☐ ja | ☐ nein | 4-Schicht-System: | ☐ ja | ☐ nein |
| Nachtschicht: | ☐ ja | ☐ nein | | | | | | |

**Sonstige Angaben zu Ihrer beruflichen Tätigkeit:**

Ausübung Nebentätigkeit/Ehrenamt: ☐ ja ☐ nein Art/Umfang:

Ihr nächstmögl. Eintrittstermin: ggf. Ihre Kündigungsfrist:

Ihr Einkommenswunsch bei P&I: ☐ brutto ☐ netto ☐ mtl. ☐ std.

Besitzen Sie einen Staplerschein? ☐ Ja ☐ nein Sind Sie schwindelfrei? ☐ ja ☐ nein

**Wodurch wurden Sie auf uns aufmerksam?** ☐ Freunde/Bekannte ☐ Sonstiges: ☐ Arbeitsamt

Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit, was ich durch meine Unterschrift bestätige. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder fristlosen Entlassung berechtigen. Die nach § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einwilligung in die Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an Unternehmen, mit denen die P@I Personaldienstleistung Isny GmbH jetzt und zukünftig zusammen arbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

| **Interne Hinweise, bitte frei lassen:** | DK: ☐ s.gt. ☐ gt. ☐ Ausr . ☐ GK ☐ ug |
|---|---|
| Beruf-Abl.: | |
| Bemerkung: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |