

# Bewerberbogen

Bitte füllen Sie diesen Bogen  
handschriftlich aus!



## Personalien:

_____ Vor- und Zuname (geborene/geborener); ggf. Titel		
_____ PLZ	_____ Wohnort	
_____ Straße	_____ Hausnummer	_____ wohnhaf bei
_____ Telefon	_____ Mobiltelefon	

## Schulbildung:

Schulart:	Abschluss- jahr	Abschluss- note
Volks- bzw. Hauptschule oder weiterführende Schule, die nicht mit mittlerer Reife abgeschlossen wurde		
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss		
Abitur oder Fachabitur		

## Berufsausbildung:

Beruf:	erlernt bei (Firma, Ort)	
Ausbildungsdauer  Monate	Abschlussmonat/-jahr	Abschlussnote

## Studium:

Art der Ausbildung	Fachrichtung	Semesterzahl	Abschlussmonat/-jahr	Note
Fachschulausbildung				
Fachhochschulausbildung				
Hochschulausbildung				
Ausbildungsstätten (letzte unterstreichen)			Titel, akad. Grad	
Weitere Angaben (z.B. Zweitstudium)				

**Berufspraxis/Tätigkeiten:**

Firma:	Ort:	Tätigkeit als:	von	bis

**Kenntnisse:**

Fremdsprachen (bitte Beherrschungsgrad angeben)	Grund- kenntnisse	Gute Kenntnisse	Verhandlungs- sicher	Fließend
Englisch				
Französisch				
Sonstige				
Sonstige Kenntnisse/Fertigkeiten				

**Wehrdienst, Ersatzdienst u. ä.:**

gewährleistet vom	bis	geleistet bei:
erwartet zum:		

**Schichtarbeit:**

Sind Sie bereit Schichtarbeit zu leisten?	Ja	Nein
---	----	------

**Nur für Personen ohne deutsche Staatsangehörigkeit:**

Staatsangehörigkeit:			
Ständiger Aufenthalt in der Bundesrepublik seit:			
	ausgestellt am	von (Behörde)	gültig bis
Einreisevisum zum Zweck der Arbeitsaufnahme			
Aufenthaltserlaubnis			
Arbeitserlaubnis			
beschränkt auf Firma/Bundesland			

**Nur für Minderjährige:**

Zuname, Vorname und Anschrift der gesetzlichen Vertreter (beide Elternteile)

### Ergänzende Aufgaben

Waren Sie früher schon bei der AIM GmbH und Co. KG beschäftigt?			
nein			
ja, als	von	bis	Abteilung:

Gehen Sie derzeit einer Zweit-/Nebenbeschäftigung nach?		
nein		
ja, als	bei	Std./Woche:

Derzeitige Krankenkasse:
--------------------------

Aktuelle Bankverbindung:		
Kreditinstitut	BLZ	Kontonummer

**Es wird ausdrücklich darauf aufmerksam gemacht und durch nachstehende Unterschrift anerkannt, dass falsche Angaben auf diesem Personalbogen zur Aufhebung des Arbeitsverhältnisses führen können.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift