

Angaben zur Person	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsname:
Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort	
Telefonnummer:	Mobilnummer:
E-Mail	
Führerschein: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Klasse(n):	PKW vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslos gemeldet: <input type="checkbox"/> ja, seit: <input type="checkbox"/> nein	Sind Fördermittel für Sie bewilligt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Waren Sie schon einmal bei der All in One Personaldienstleistung GmbH beschäftigt? <input type="checkbox"/> Ja, bei: <input type="checkbox"/> nein	

Angaben von Ausländischen Bewerbern (M/W/D)	
Pass-/Ausweisnummer:	Pass gültig bis:
Erwerbstätigkeit: <input type="checkbox"/> gestattet <input type="checkbox"/> Einschränkungen:	
Aufenthaltstitel: <input type="checkbox"/> befristet bis <input type="checkbox"/> unbefristet	Arbeitserlaubnis gültig bis:

Angaben zur Ausbildung	
Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fach-Abitur <input type="checkbox"/> Fach-Hochschule/Studium	
Berufsausbildung als: <input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss	
Fremdsprachenkenntnisse:	
IT-Kenntnisse/-Qualifikation:	
Haben Sie Arbeitsmedizinische Unterweisungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, welche? <input type="checkbox"/> Belehrung Infektionsschutzgesetz IFSG <input type="checkbox"/> G25 <input type="checkbox"/> Sonstige	
Zusatzqualifikationen/Weiterbildung/sonst. Kenntnisse/Auslandserfahrung:	

Angaben zur Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Angaben zur Sozialversicherung- und Steuerpflicht

Rentenversicherungsnummer:

Steueridentifikationsnummer:

Krankenkasse:

Angaben zum Beruflichen Werdegang

Ihre letzten drei beruflichen Stationen, angefangen mit der zuletzt ausgeübten Tätigkeit:
Bei mehr als 3 in den letzten 6 Monaten bitte alle auflühren

Zeitraum von – bis	Unternehmen	Art der Beschäftigung	Brutto Gehalt	Austrittsgrund
-----------------------	-------------	-----------------------	---------------	----------------

Ich stimme der Einholung von Referenzen zu: ja nein wenn ja ggf. Ansprechpartner:

War der letzte Arbeitgeber ein Unternehmen für Zeitpersonal? ja nein
Falls ja – Einsatz bei (bitte alle Einsätze der letzten 3 Monate auflühren)

Angaben zur Gewünschten Beschäftigung

Bewerbung als: Für welche Tätigkeit(en) bewerben Sie sich?

Verfügbarkeit: ganztags halbtags vormittags nachmittags Wochenende
Schichtarbeit: ja nein 2-Schicht 3-Schicht vollkontinuierlich
Montagebereitschaft: ja nein

Teilzeit: (wöchentliche Arbeitszeit) _____ Std. Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.

Liegen Vorstrafen aus den letzten 5 Jahren vor, die im Zusammenhang mit der angestrebten Tätigkeit von Bedeutung sind/sein könnten? Ja nein

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Dies gilt insbesondere für die Angaben zu meinen Arbeitgebern des letzten halben Jahres, die vollständig aufgezählt sind und richtig bezeichnet wurden.

Ort/Datum

Unterschrift