

Foto

## **Bewerbung**

für die Stelle als:     (Bäckereifach-) Verkäufer  
                                   in Teilzeit  
                                   in Vollzeit  
                                   auf 450 € - Basis  
 Bäcker/Konditor/Snackmitarbeiter/Fahrer  
                                  (zutreffendes bitte unterstreichen)

für eine Ausbildung zum/zur:     Bäcker/in  
   Bäckereifachverkäufer/in

Sehr geehrter Bewerber!

Wir begrüßen Ihr Interesse an einer Beschäftigung in unserer Firma, und möchten deswegen alles über Ihre Qualifikation erfahren. Ein umfassendes Bild Ihrer Persönlichkeit und Ihres Werdegangs wird uns helfen, Sie in eine geeignete Position aufzunehmen. Wir sichern Ihnen eine vertrauliche Behandlung Ihrer Angaben unter Beachtung des Bundesdatenschutz Gesetzes zu. Vielen Dank.

### **1) Personalien**

Geschlecht:    männlich                     weiblich                     divers

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Sind Sie ortsgebunden? ja  nein

eigener Hausstand: ja  nein                     bei Eltern: ja  nein

ledig  verheiratet  geschieden

Zahl der Kinder: \_\_\_\_\_ im Alter von: \_\_\_\_\_

Falls vorhanden – Sind Sie zeitlich eingeschränkt? ja  nein

Ist der Ehegatte berufstätig: ja  nein  \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis bis: \_\_\_\_\_ Arbeitserlaubnis: ja  nein

Sind nach Ihrer Kenntnis Verwandte oder Bekannte von Ihnen bei uns beschäftigt:  
ja  nein

wenn ja, wer und wo: \_\_\_\_\_

Nur bei Minderjährigen

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2) Schul- und Berufsausbildung**

Bitte legen Sie einen tabellarischen Lebenslauf bei.

**3) bisherige Tätigkeiten**

Kündigung/Beendigung des bisherigen Arbeitsverhältnisses

a) selbst gekündigt zum: \_\_\_\_\_ gekündigt worden am: \_\_\_\_\_

Kündigungsgrund: \_\_\_\_\_ Kündigungsfrist: \_\_\_\_\_

b) falls ungekündigt: Weshalb wollen Sie Ihre jetzige Stelle wechseln?

\_\_\_\_\_

c) besteht noch Urlaubsanspruch aus dem vorherigen Arbeitsverhältnis?

wenn ja, wie viel: \_\_\_\_\_

d) Arbeitslos seit: \_\_\_\_\_

gemeldet beim Arbeitsamt in: \_\_\_\_\_

---

**4) Bewerbung**

Frühestmöglicher Eintrittstermin: \_\_\_\_\_

Wer hat den Anstoß zu Ihrer Bewerbung gegeben?

Zeitungsinserat  Arbeitsamt  Bekannte  Sonstige  \_\_\_\_\_

Welches Bruttoentgelt erwarten Sie? Euro \_\_\_\_\_

Höhe des letzten Bruttoentgeltes Euro \_\_\_\_\_

Welche Sondervergütungen/Prämien/13. Gehalt/Gratifikationen/Tantiemen usw. erhielten Sie zusätzlich:

Art: \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**5) sonstige Auskünfte**

Besitzen Sie einen Führerschein? ja  nein  Welche Klassen? \_\_\_\_\_

Besitzen Sie ein KFZ? ja  nein

Haben Sie an der Erstunterweisung über Arbeitsschutz teilgenommen?

ja  nein

Haben Sie an der Unterweisung über das Infektionsschutzgesetz §§ 42 + 43 teilgenommen?

ja  nein

Sind Sie zurzeit arbeitsfähig? ja  nein

Liegt eine unerkannte Schwerbehinderung, Gleichstellung oder sonstige Körperbehinderung

vor bzw. sind Sie Inhaber eines Bergmann - Versorgungsscheines? ja  nein

Bitte legen Sie ggf. einen Ausweis bei.

Sind Ihnen Erkrankungen bekannt, durch die Beeinträchtigungen eintreten können, die sich auf das einzugehende Arbeitsverhältnis auswirken? ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Erhalten Sie eine Rente? ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Unterstehen Sie zurzeit den Bestimmungen des Mutterschutzgesetzes?

ja  nein

Wehrdienst / Ersatzdienst geleistet? ja  Letzter Dienstgrad: \_\_\_\_\_ nein

Gehalts- / Lohnpfändung: ja  Höhe: \_\_\_\_\_ nein

Üben Sie eine Nebentätigkeit aus? ja  Höhe Ihrer Einkünfte? \_\_\_\_\_ nein

Sind Sie vorbestraft oder schwebt gegen Sie ein Ermittlungsverfahren, das in einem sachlichen Zusammenhang mit Ihrer vorhergehenden Tätigkeit steht?

ja  nein

Können Sie Referenzen angeben? ja  nein

Falls ja, Name, Anschrift und Telefon: \_\_\_\_\_

---

## 6) Arbeitszeiten, Arbeitsstätten

Folgende Filialen sind für mich gut zu erreichen:

---

---

Folgende Arbeitszeiten kämen für mich in Frage (Wochentag, und Uhrzeit):

---

---

Ich versichere, alle vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich erkenne ausdrücklich an, dass bewußt unwahre Angaben oder Verschweigen wesentlicher Tatsachen zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Entlassung berechtigen und mich zum Schadenersatz verpflichten.

Ferner nehme ich zur Kenntnis, dass ich gegebenenfalls auf Anforderung des Arbeitgebers, spätestens bis zum Ablauf der Probezeit, mich auf dessen Kosten durch den betriebsärztlichen Dienst, einem Amtsarzt oder einem Arzt meiner freien Wahl einer gesundheitlichen Untersuchung unterziehen muss.

Zu dieser Bewerbung gehören \_\_\_\_\_ Anlagen

Ort, Datum \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift des Bewerbers)

Bitte nur Fotokopien beifügen. Für Originale übernehmen wir keine Haftung.