



# Personalbogen

Vielen Dank für Ihre Bewerbung.

Wenn eine passende freie Stelle in unserem Unternehmen zu besetzen ist, setzen wir uns telefonisch oder schriftlich mit Ihnen in Verbindung. Falls sich innerhalb von sechs Monaten kein Bedarf ergibt, vernichten wir die Bewerbungsunterlagen ohne weitere Informationen an Sie.

## Persönliche Daten

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

Familienname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Familienstand  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Schulbildung \_\_\_\_\_

Berufsausbildung \_\_\_\_\_

Führerschein (Klasse)/Gruppe \_\_\_\_\_

## Bisherige Beschäftigungsverhältnisse

von	bis	Firma/Ort	Tätigkeit	Grund des Austritts

Derzeitiges Arbeitsverhältnis bei \_\_\_\_\_  
 ungekündigt  gekündigt durch Arbeitgeber  Arbeitnehmer

arbeitslos seit \_\_\_\_\_ Haben Sie dieses Jahr Urlaub erhalten?  ja  nein

Bisheriger Verdienst \_\_\_\_\_ € Derzeitiges monatl. Bruttoeinkommen \_\_\_\_\_

Frühester Eintrittstermin \_\_\_\_\_ Lohn-/Gehaltsvorstellung (brutto) im Monat \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

## Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

## Gesundheit

Sind Sie ein anerkannter Schwerbehinderter oder Gleichgestellter

ja  nein

wenn ja, Grad der Behinderung \_\_\_\_\_

### Nur bei einer Einstellung anzugeben

Steueridentifikationsnr. \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnr. \_\_\_\_\_ Steuerklasse \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Liegt eine Abtretung oder Verpfändung von Teilen des Lohnes oder Gehaltes bei Ihnen vor?

ja  nein

Ich bin für den Fall meiner Einstellung damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich für betriebliche Zwecke gespeichert werden. Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Firma unter Umständen zu eine Anfechtung bzw. fristlosen Kündigung des Arbeitsvertrages berechtigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

**Heller Tools GmbH** · Steinfelder Straße 11, 49413 Dinklage ·

Telefon 04443 9621-0

Fax 04443 9621-10 [personal@hellertools.com](mailto:personal@hellertools.com) · [www.hellertools.com](http://www.hellertools.com)

### Von Heller auszufüllen/ Daten der Beschäftigung

Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_ Beschäftigungsbeginn \_\_\_\_\_

Beschäftigung ist befristet bis zum \_\_\_\_\_ Probezeit \_\_\_\_\_  
Kündigung während der Probezeit (§ 622 Absatz 3 BGB) zwei Wochen.

Abteilung \_\_\_\_\_ Kostenstellen-Nr. \_\_\_\_\_

Vorgesetzter \_\_\_\_\_ Lohn/ Gehalt pro Stunde \_\_\_\_\_

Vertragliche Wochenarbeitszeit \_\_\_\_\_

Lage der Arbeitszeiten: von Sonntag 22.00 Uhr bis Samstag 22.00 Uhr

Sonstige Vereinbarungen \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitnehmers