

Wir bitten Sie, Ihre Bewerbung um genaue Angaben über Ihren Werdegang und Ihre Beschäftigungswünsche zu ergänzen. Ihre Angaben werden von uns **streng** vertraulich behandelt und zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

Bewerbung als _____

Personalien Name _____ Vorname _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ, Ort _____ E-mail-Adresse _____

Arbeitserlaubnis / Aufenthaltserlaubnis erforderlich ja, vorhanden bis _____ nein

Allgemeines Befinden Sie sich zur Zeit in einem ungekündigten Arbeitsverhältnis ja

nein, gekündigt zum _____ Arbeitslos gemeldet seit _____

bei der Agentur für Arbeit in _____ Kundennummer _____

Entgeltwunsch (brutto) _____

Kündigungsfrist _____ frühester Eintrittstermin _____

Waren Sie bereits im Werk Gendorf beschäftigt? Wenn ja, wo? _____

Welche Wünsche haben Sie hinsichtlich Ihres Einsatzes? _____

Können Sie alle Anforderungen der gewünschten Stelle erfüllen? _____

Führerschein(e) _____

Fremdsprachenkenntnisse _____

EDV-Kenntnisse _____

Besondere Kenntnisse/Erfahrungen/Fertigkeiten _____

Wehr-/Zivildienst _____

Thema Ich erkläre hiermit, dass ich weder die Technologien von L.Ron Hubbard anwende,
Scientology noch Mitglied der IAS (International Association of Scientologists) bin.

Datum, Unterschrift: _____

bitte wenden

**Schulischer
und
Beruflicher
Werde-
gang**

Schulart (z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Berufsfachschule, Studium an Hochschulen oder Fachhochschulen usw.) **mit Abschluss**

Ausbildung als _____
bei Firma _____

Sonstige Fachausbildungen, Prüfungen, Abschlüsse

Bisherige Tätigkeiten

bei Firma

**Organi-
satorisches**

Werksärztliche Untersuchung: Ich bin damit einverstanden, im Rahmen der üblichen Einstellungsuntersuchung vor Abschluss des Arbeitsvertrages durch die Business Line Arbeitsschutz & Gesundheitsmanagement im Werk Gendorf auch auf Rauschmittelabhängigkeit bzw. -konsum untersucht zu werden.
 ja nein (Hinweis: Rauschmittel im Sinne dieser Frage sind Alkohol, Drogen im Sinne des Betäubungsmittelgesetzes, aber auch im Einzelfall Medikamente.)

Ich bin damit einverstanden, dass dieses werksärztliche Untersuchungsergebnis der Personalbetreuung zum Zwecke der Prüfung meiner Bewerbung mitgeteilt wird.

ja nein Datum, Unterschrift: _____

bei Minderjährigen (Bewerber unter 18 Jahren): Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter durch die Business Line Arbeitsschutz & Gesundheitsmanagement im Werk Gendorf auf Rauschmittelabhängigkeit bzw. -konsum untersucht wird und das Ergebnis der Personalbetreuung zum Zwecke der Prüfung der Bewerbung mitgeteilt wird.

ja nein Datum, Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigte/r

Ich versichere, dass vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen:

Datum, Unterschrift Bewerber/in: _____

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten gemäß § 4 BDSG zum Zwecke der Datenverarbeitung genutzt werden können:

Datum, Unterschrift Bewerber/in: _____

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an: InfraServ GmbH & Co. Gendorf KG
Central Unit Kaufmännische Services, Service Center Personal
Industrieparkstraße 1, **D-84508 Burgkirchen**