

# Bewerbungsbogen **SAK GmbH**



Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen so vollständig wie möglich.  
(Druckschrift)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Geb. Name	<input type="text"/>								
Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>						
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>						
Tel.	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>						
E-Mail	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>						
Geb. am	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>				
Familienstand	<input type="text"/>	Steuerklasse	<input type="text"/>	Krankenkasse	<input type="text"/>	in	<input type="text"/>		
Führerschein	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Klassen	<input type="text"/>	Eigener PKW	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Kennzeichen	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>								
Bank	<input type="text"/>	Konto-Nr.	<input type="text"/>						
BLZ	<input type="text"/>	Finanzamt	<input type="text"/>						
Sind Sie schwerbehindert oder einem Schwerbehinderten gleichgestellt	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	%	<input type="text"/>					
Sind Sie zur Zeit krank oder leiden Sie an chronischen oder nicht ausgeheilten Krankheiten, durch die die Tätigkeit für die vorgesehene Beschäftigung eingeschränkt ist	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	welche	<input type="text"/>					
Sind Sie vorbestraft	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	schwindelfrei	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
Wurden Sie bereits arbeitsmedizinisch untersucht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	G	<input type="text"/>					
Haben Sie schon einmal für ein Unternehmen unserer Branche gearbeitet	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>							
Schulabschluss	ohne <input type="checkbox"/>	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Mittlere Reife <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>	Abitur <input type="checkbox"/>				
Facharbeiterabschluss	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	als	<input type="text"/>					
Abgebrochene Ausbildung als	<input type="text"/>			wie lange	<input type="text"/>				

Bewerbung als

frühester Eintrittstermin

Grundwehrdienst abgeleistet

ja  nein

Einberufung liegt vor

ja  nein

Tätigkeiten seit Abschluss der Berufsausbildung oder der letzten fünf Jahre, auch Arbeitslosenzeiträume  
(entfällt bei vorliegendem Lebenslauf)

Firma	von	bis	beschäftigt als	Tätigkeit	Vorgesetzter

Fähigkeiten und Kenntnisse (zutreffendes bitte ankreuzen)

Metallverarbeitung	Metallbearbeitung	Schweißtechnik	Elektrotechnik	Heizung/Sanitär
Bauschlosserei	CNC-Drehen	MAG	E-Inst. Haus	Spiegelschweißen
Stahlbau	CNC-Fräsen	WIG	E-Inst. Industrie	Schwarzrohre
Metallbau	CNC-Programm.	MIG	Schaltschrankbau	Weichlöten
Maschinenbau	Drehen konv.	Edelstahl MAG	SPS	Hartlöten
Fördertechnik	Fräsen konv.	Edelstahl WIG	Fahrleitungsbau	Heizungsbau
Rohrleitungsbau	Flachschleifen	Alu	Fernmeldetechnik	Kälte./Klimatechnik
Feinmechanik	Rundschleifen	Autogen	Freileitungsbau	Sanitär Fertiginst.
Hydraulik	Masch.-Einrichten	Elektrode		Sanitär Rohrinst.
Pneumatik	Werkzeugbau	Kunststoff		
Instandhaltung	Formenbau			
Maler / Lackierer	Holzbearbeitung	Flaschner	Türen/Fenster	Sonstiges
Innenanstriche	Möbelbau	Dachrinnen	Fenster-Prod.	Kranschein
Außenanstriche	Modellbau	Verwahrungen	Türen-Prod.	GGVS-Schein
Türen / Fenster	Ladenbau	Falzen	Fenstereinbau	Staplerschein
Spachteln/Schleifen	Innenausbau	Hartlöten	Türeneinbau	LKW
Tapezieren	Bautischlerei		Glaserei	
Industrielackierung	Fensterbau			
KFZ-Lackierung				

Qualifikationsnachweise und Schweißerprüfungen

Bezeichnung	Ausstellungsdatum	gültig bis

Wie sind Sie auf die SAK GmbH aufmerksam geworden?

Inserat  Werbung  Empfehlung  Anderes

welche Zeitung  WO ?  von WEM ?  WAS ?

Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur fristlosen Entlassung berechtigen. Die nach dem Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an alle mit uns verbundenen Unternehmen.

Ort

Datum

Unterschrift

Interne Vermerke (Nicht vom Bewerber auszufüllen)

Std. \_\_\_\_\_ A. \_\_\_\_\_ vorauss. Datum \_\_\_\_\_ Dispo. \_\_\_\_\_