

## Kurzbewerbung

<b>Name:</b>	<b>Geb. Name:</b>	<b>Vorname:</b>
--------------	-------------------	-----------------

<b>Straße:</b>	<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>
----------------	-------------	-------------

<b>Geb.-Datum:</b>	<b>Geb. Ort:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Handy:</b>
--------------------	------------------	-----------------	---------------

<b>FS-KL:</b>	<b>Eigenes Fahrzeug:</b>
---------------	--------------------------

<b>Beruf:</b>	<b>Letzte Tätigkeit:</b>
---------------	--------------------------

**Als was möchten Sie arbeiten?**

--

**Was können Sie besonders gut?** ( Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schlosserarbeiten                       | <input type="checkbox"/> HLS-Arbeiten                            | <input type="checkbox"/> Schweißarbeiten    |
| <input type="checkbox"/> Holzarbeiten                            | <input type="checkbox"/> Elektroinstallation                     | <input type="checkbox"/> Schaltschrankbau   |
| <input type="checkbox"/> Drehen <input type="checkbox"/> mit CNC | <input type="checkbox"/> Fräsen <input type="checkbox"/> mit CNC | <input type="checkbox"/> Gabelstaplerfahren |

Kaufm. Kenntnisse, welche: \_\_\_\_\_

Medizinische Kenntnisse: \_\_\_\_\_

Sonstiges welche: \_\_\_\_\_

**Sind folgende Nachweise vorhanden?** ( Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schweißpass      | <input type="checkbox"/> Gesundheitspass  | <input type="checkbox"/> Hepatitis A/B Impfnachweis |
| <input type="checkbox"/> Gabelstaplerpass | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |   |

**Hiermit willige ich ein, dass meine Daten für spätere Stellenausschreibungen (Bewerberpool) und zur weiteren Verarbeitung im System gespeichert werden dürfen.**

**Datum:**

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_