

Geschlecht: (gender)	männlich (male)	weiblich (female)	divers (divers)
Vorname: (given names):			
Nachname: (surname)			
Staatsangehörigkeit (nationality)			
Straße, Hausnummer: (street, number)			
PLZ, Ort: (zip code, city)			
Festnetznummer / Handynummer: (landline / mobile number)			
E-Mailadresse: (email address)			

Familienstand: (family status)	ledig (single)	verheiratet (married)	geschieden (divorced)
Betreuungspflichtige Personen: (persons requiring care)	Ja (yes)		Nein (no)
Arbeitserlaubnis: (work permit)	unbefristet (unlimited)	befristet (temporary)	
Aufenthaltserlaubnis: (residence permit)	unbefristet (unlimited)	befristet (temporary)	

Berufstätigkeit: (professional activities)			
Von (from)	Bis (to)	Firma, Ort (company, city)	Tätigkeitsbeschreibung (job description)

Personalwesen	Bewerberfragebogen (Questionnaire) Wäscherei Bohnet GmbH	 bohnet DIE WÄSCHEREI
----------------------	---	--

Sind weitere Beschäftigungen vorhanden? (Are other occupations available?)	Ja (yes)	Nein (no)
--	----------	-----------

Sind Sie im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? (Do you have a valid driving license?)	Ja (yes)	Nein (no)
---	----------	-----------

Führerscheinklassen: (Driving license classes)	B	C	CE
--	---	---	----

Besitzen Sie eine gültige Fahrerkarte? (Do you have a valid driver card?)	Ja (yes)	Nein (no)
---	----------	-----------

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, die für die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit von Bedeutung sind? (Are there any health restrictions that are relevant to the performance of the intended job?)	Ja (yes)	Nein (no)
---	----------	-----------

Wenn ja, welche? (freiwillige Angabe)
(If yes, which? voluntary disclosure) _____

Liegt eine anerkannte Schwerbehinderung vor? (freiwillige Angabe) (Is there a recognized severe disability? voluntary disclosure)	Ja (yes)	Nein (no)
---	----------	-----------

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben. Änderungen zum Inhalt werde ich umgehend mitteilen. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben arbeitsrechtliche Konsequenzen zur Folge haben können.
(I assure the completeness and correctness of my statements. I will inform you immediately of any changes to the content. I am aware that providing false information may have consequences under employment law)

_____ Ort, Datum (city, date)	_____ Unterschrift (signature)
--	---

Interne Vermerke: (wird vom Arbeitgeber ausgefüllt) (internal note)	
Probearbeitstag:	Notiz:
Arbeitsbeginn:	
Personalnummer:	
Abteilung:	
Arbeitsstunden pro Tag:	<input type="checkbox"/> 8 Stunden <input type="checkbox"/> 9 Stunden
Urlaub anteilig:	