

Beruf:	
---------------	--

Kenntnisse:	
--------------------	--

Familienname	
---------------------	--

Vorname	
----------------	--

SV-Nummer	Geb. am :	
------------------	------------------	--

Strasse/Hausnr./ Stg./Tür	
----------------------------------	--

Postleitzahl	Ort	
---------------------	------------	--

Bankinstitut	
---------------------	--

Bankleitzahl	Kontonr. :	
---------------------	-------------------	--

Handynummer	Festnetz	
--------------------	-----------------	--

Staatsbürgerschaft	Deutsch- kenntnisse	Muttersprache	Fliessend	Gebrochen	Schlecht
---------------------------	--------------------------------	----------------------	------------------	------------------	-----------------

Befreiungsschein gültig bis	Zutreffendes Bitte Ankreuzen !
------------------------------------	--------------------------------

Name der/des Gatte/in	Geb.Datum	
------------------------------	------------------	--

Name des Kindes	Geb.Datum	
------------------------	------------------	--

Name des Kindes	Geb.Datum	
------------------------	------------------	--

Name des Kindes	Geb.Datum	
------------------------	------------------	--

Name des Kindes	Geb.Datum	
------------------------	------------------	--

Schulbildung	
---------------------	--

Führerschein Klassen	Eigenes KFZ : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Zutreffendes Bitte Ankreuzen !)	
-----------------------------	---	--

Ihre letzten Arbeitgeber waren: Firmenname/Ort	von – bis (Jahresangaben genügen)	Beschäftigt als
--	---	------------------------

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Gehaltsvorstellung : Euro	Einsatzbereit ab :
----------------------------------	---------------------------

Pfändungen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Zutreffendes ankreuzen)	Bei ja , Betrag pro Monat	
-------------------	---	----------------------------------	--

Invalide	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Zutreffendes ankreuzen)	Bei ja , wie viel %	Art der Behinderung
-----------------	---	----------------------------	----------------------------

Vorstrafen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Zutreffendes ankreuzen)	Bei ja , wegen	
-------------------	---	-----------------------	--

Der/die Bewerber/in erklärt sich ausdrücklich damit einverstanden , dass seine/ihre oben angeführten Daten zu Lohnverrechnungszwecken dem Steuerberater der Firma Martin Völker und den Beschäftigterbetrieben übermittelt werden dürfen . Weiters erklärt sich der Bewerber einverstanden , dass durch eine Bewerbung und Bewerbungsgespräche für die Fa. Völker keine Kosten entstehen .

Mit dem Rücksenden/der Abgabe und der Unterzeichnung dieser Bewerbung wird erklärt , alles gelesen und verstanden zu haben .

Unterschrift, Datum : _____ (bei Übermittlung via Mail keine Unterschrift notwendig)