

Reichen Sie bitte diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt zusammen mit Ihren Bewerbungsunterlagen (Anschreiben, Lebenslauf, Lichtbild, Zeugnisse) per Post an unsere Anschrift (Berger Touristik, Bewerbungen, Rugenbargsweg 41a, 27476 Cuxhaven) oder mit entsprechenden Anlagen an perspektiven@berger-cuxhaven.de ein.

Wir bitten um Verständnis, dass wir unvollständige Bewerbungen nicht berücksichtigen können. Vielen Dank!

| Ihre Perspektive bei Berger Touristik | |
|---------------------------------------|--|
| Bewerbung als | |
| Mögl. Eintrittstermin | |

| Ihre persönlichen Daten | |
|-------------------------|--|
| Nachname | |
| Vorname | |
| Geburtsname | |
| Geburtsort | |
| Geburtsdatum | |
| Familienstand | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Telefon (Festnetz) | |
| Telefon (Mobil) | |
| Anschrift | |
| E-Mail | |

| Ihre Ausbildungen | |
|--|--|
| Schulbildung und Abschluss | |
| Ausbildungsberuf | |
| Ausbildungsbetrieb | |
| Bestandene Prüfungen: | |
| Besondere Fach- und Branchenkenntnisse | |
| Führerschein (Klasse u. Datum) | |

| Ihre Ausbildungen | | |
|-------------------------------|-----------|--|
| 1. | Firma | |
| | Tätigkeit | |
| | Dauer | |
| 2. | Firma | |
| | Tätigkeit | |
| | Dauer | |
| 3. | Firma | |
| | Tätigkeit | |
| | Dauer | |
| Derzeitige Nebenbeschäftigung | | |
| Lohn-/Gehaltshöhe bisher | | |
| Lohn-/Gehaltswunsch | | |

Welche besonderen Anforderungen an den Arbeitsplatz müssen ggf. vom Arbeitgeber bezüglich Ihrer körperlichen Belastung beachtet werden?

Warum bewerben Sie sich gerade in unserem Unternehmen?

Wenn Sie bereits mit unserem Hause Kontakt hatten, was gefiel bzw. missfiel Ihnen besonders?

Warum glauben Sie, dass Sie für die ausgeschriebene Stelle die ideale Besetzung sind?

| Nur für Aushilfen | |
|--------------------------------------|-------------------|
| Erwerbs-, Alters oder Invalidenrente | Nein [] Ja [] |
| Versicherungsträger | |

| Nur für ausländische Bewerber, die einen Nachweis zu erbringen haben | |
|--|--|
| Aufenthaltserlaubnis | Vom ____ . ____ . ____ Gültig bis ____ . ____ . ____ |
| Arbeitserlaubnis | Vom ____ . ____ . ____ Gültig bis ____ . ____ . ____ |

| Nur für minderjährige Bewerber | |
|----------------------------------|--|
| Name der Eltern | |
| Name des gesetzlichen Vertreters | Vom ____ . ____ . ____ Gültig bis ____ . ____ . ____ |

Ihre Daten werden für die Dauer des Bewerbungsverfahrens gespeichert.

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur Entlassung führen können. Eventuelle Änderungen werde ich sofort der Geschäftsleitung mitteilen.

_____, den ____ . ____ . ____

Unterschrift