

### BEWERBUNGSBOGEN

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Bewerbung als

Lichtbild



**DGT DUSCHER**  
**Galvanotechnik GmbH**  
Pramerdorf 55  
A-4782 St. Florian am Inn

Tel.: +43 (0)7712 5577-0  
Fax: +43 (0)7712 5577-4  
E-Mail: [office@galvanoduscher.at](mailto:office@galvanoduscher.at)

## ANGABEN ZUR PERSON

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder

\_\_\_\_\_  
Land

Familienstand

- ledig                       verheiratet  
 verwitwet                 geschieden

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Sozialversicherungs-Nr.

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

## DERZEITIGEN ANSCHRIFT

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## SCHULBILDUNG/STUDIUM

| Datum Beginn | Datum Ende | Schulart | Ort der Schule | Abschluss(-prüfung)                                       |
|--------------|------------|----------|----------------|---|
|              |            |          |                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|              |            |          |                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|              |            |          |                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|              |            |          |                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|              |            |          |                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

## BERFUSAUSBILDUNG

| Datum Beginn | Datum Ende | Erlerner Beruf | Ausbildungsstätte | Abschluss   |
|--------------|------------|----------------|-------------------|---|
|              |            |                |                   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|              |            |                |                   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|              |            |                |                   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

## BISHERIGE BESCHÄFTIGUNG

| Datum Beginn | Datum Ende | Firma/Ort | Tätigkeit |
|--------------|------------|-----------|-----------|
|              |            |           |           |
|              |            |           |           |
|              |            |           |           |
|              |            |           |           |
|              |            |           |           |
|              |            |           |           |

## BESONDERE FÄHIGKEITEN

Kenntnisse in folgenden Sprachen:

|  | Wort  | Schrift   |
|--|---|---|
|  | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> etwas |
|  | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> etwas |
|  | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> etwas |

Weiterbildung, besondere Fähigkeiten und Kenntnisse, Lehrgänge, Kurse usw.:

---



---



---

Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_

Staplerschein:  ja  nein

## ARBEITSZEIT/ARBEITSDAUER

Interesse für:

Vollzeitarbeit  Teilzeitarbeit  vorübergehende Beschäftigung von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

2-Schicht  3-Schicht

Pflichtpraktikum für \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  Ferienarbeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## ZUSATZFRAGEN

Behinderung

Grad der Behinderung \_\_\_\_\_ %

Art der Behinderung:

---

---

**Wehrdienst/Wehrersatzdienst:** Musterung zurückgestellt bis:

---

 Präsenzdienst abgeleistet von: bis: Verpflichtung zur Truppenübung:  
 Ja  Nein

---

 Zivildienst abgeleistet von: bis: **Befreiungsschein** (nur für Bewerber außerhalb der EU-Staaten) **Arbeitserlaubnis** (nur für Bewerber außerhalb der EU-Staaten) ist erteilt, unbeschränkt  ist, erteilt, beschränkt bis  nicht erteilt

---

Es bestehen Gehalts-/Lohnpfändungen:  Ja, Anzahl:  Nein

---

Stehen Sie derzeit in einem Dienstverhältnis:  Ja  Nein

Frühester Eintritt:

---

Bruttogehalts-/Lohnvorstellungen:  

---

**Wir bitten Sie, den Bewerbungsbogen KOPIEN folgender Unterlagen (soweit zutreffend/möglich) beizulegen:**

- Pass/Personalausweis
- Schul-, Ausbildungs-, Arbeitszeugnisse
- Arbeitserlaubnis/Befreiungsschein (nur für NICHT-EU Staatsbürger)
- Präsenz-/Zivildienstbestätigung (bei männlichen Bewerbern)

**Ich versichere mit meiner Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zur Lösung eines möglicherweise zustande gekommenen Arbeitsverhältnisses führen können.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**WIR MELDEN UNS BEI IHNEN, SOBALD IHRE BEWERBUNG FÜR DIE BESETZUNG EINER FREIEN STELLE MIT HERANGEZOGEN WIRD.**

**VOM DIENSTGEBER AUSZUFÜLLEN**

Eintritt: als:

Pers.-Nr.: KST: Chip-Nr.:

Monatslohn/-gehalt: Einstufung: -KV:

Zeitmodell: -EEE:

Bankverbindung: IBAN: BIC:

Mitversicherte: