



Bewerberfragebogen

Bewerbung als: _____

 gelernter / angelernter Beruf(e): _____

 Beschäftigungswunsch: Vollzeit Teilzeit Geringfügig
 Stunden pro Woche _____

Foto

Persönliche Angaben

Nachname: _____ Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 Straße und Hausnummer: _____ Fax: _____
 PLZ und Ort: _____ Telefon: _____
 E-Mail: _____ Mobil: _____
 Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet
 Zahl der Kinder: _____ im Haushalt lebend: ja nein

IBAN: _____ BIC: _____
 Bank: _____

Führerscheinklassen: _____
 Besitzen sie ein Kraftfahrzeug? ja nein Fahrzeugart: _____
 Sprachen in Wort und Schrift: _____

Sind sie schwindelfrei? ja, bis ca. 2 m ja, über ca. 2m nein
 Schuhgröße: _____ Kleidungsgröße Oberkörper: _____ Kleidungsgröße Beine: _____

Schulbildung:	Schultyp	Mit Abschluss
	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zusatzqualifikationen: (erworbene Fähigkeiten und Kenntnisse wie z.B. Staplerschein, Weiterbildungen, Kurse) - Bitte Kopie beifügen

Kursbezeichnung:	Erworben im Jahr:	mit 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
_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Waren sie schon einmal in einem Zeitarbeitsunternehmen tätig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Wenn Ja:
Von (Tag/Monat/Jahr) bis (Tag/Monat/Jahr)	Firma/Ort	Tätigkeit/Stundenlohn	
_____	_____	_____	_____

Waren sie schon einmal bei uns beschäftigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht zurzeit ein Arbeitsverhältnis oder sind Sie selbständig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang: _____
Sind Sie bei der Bundesanstalt für Arbeit arbeitslos gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit: _____
Bisheriger Stunden- bzw. Monatslohn/Brutto?		EUR _____
Sind Sie bereit Überstunden zu leisten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bereit Schichtarbeit zu leisten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gibt es Einschränkungen bezüglich der vorgesehenen Tätigkeit bzw. Arbeitszeit? (zb. Chronische Beschwerden etc.)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang: _____
Beziehen Sie eine Rente oder sind Sie in Altersteilzeit?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang: _____
Bekleiden Sie Ehrenämter? (verbindliche Angabe)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang: _____
Wurde bei Ihnen in den letzten 12 Monaten eine arbeitsmedizinische Untersuchung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Arzt: _____

Landwirtschaftlicher Status	
Landwirt im	<input type="checkbox"/> Haupterwerb <input type="checkbox"/> Nebenerwerb
MIFA	
<input type="checkbox"/> mehr als 18 Stunden/Woche od. 450 €/Monat	<input type="checkbox"/> weniger als 18 Stunden/Woche od. 450 €/Monat
Umfang des Nebenerwerbs Monat	
<input type="checkbox"/> mehr als 26 Wochen im Jahr	<input type="checkbox"/> weniger als 26 Wochen im Jahr
MIFA als Ehefrau/ Ehemann	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherungsnummer	_____	Steuer ID: _____ ¹
Mehrfachbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rentenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherungsträger	_____	
Betriebsnummer der Krankenkasse	_____	

Ich bin auf die MRPD aufmerksam geworden, durch:			
<input type="checkbox"/> Arbeitsagentur/Jobcenter	<input type="checkbox"/> Social Media	<input type="checkbox"/> Rundfunk	<input type="checkbox"/> Anruf vom MR
<input type="checkbox"/> Stellenanzeigen/Werbeinschaltung Internet	<input type="checkbox"/> Stellenanzeigen/Werbeinschaltung Printmedien		
<input type="checkbox"/> Empfehlung MR-Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbetrieb	<input type="checkbox"/> MR Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Flyer, Folder

¹ Die Steueridentifikationsnummer finden sie im Einkommenssteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung. Weitere Information und eine erneute Beantragung finden sie unter: http://www.bzst.de/DE/Steuern_National/Steueridentifikationsnummer/steuerid_node.html



Folgende Anlagen müssen, sofern zutreffend, bei Abschluss eines Arbeitsvertrages vorgelegt, bzw. unverzüglich nachgereicht werden:

- Personalausweis
- Tabellarischer Lebenslauf
- Ausbildungszeugnisse, Führerschein, Facharbeiterbrief
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse oder Sozialversicherungsausweis
- IBAN und BIC
- Ev. Direktvers./ Pensionsv./ bAV

Ich versichere, dass vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unvollständige Angaben zur Aufhebung des Arbeitsverhältnisses führen können. Weiterhin bestätige ich mit meiner Unterschrift, die Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten. Weiteres erkläre ich mich bereit, dass Daten, die anonymisiert wurden, an Kunden weitergegeben werden.

Der Arbeitnehmer ist verpflichtet, den Arbeitgeber unverzüglich zu informieren, wenn er in einem Kundenbetrieb eingesetzt werden soll, mit dem er bereits in den letzten sechs Monaten vor Abschluss des Arbeitsvertrages mit dem Verleiher in einem Arbeitsverhältnis gestanden hat.

Sie werden bei uns ohne jede Diskriminierung eingestellt. Wir werden mit Ihnen gemeinsam gegen jede Nichtbeachtung des Gleichberechtigungsprinzips vorgehen. Jede Einstellung wird ausschließlich nach strengen beruflichen Kriterien vorgenommen und schließt Diskriminierung insbesondere im Hinblick auf Religion, Herkunft, Geschlecht, Behinderung oder Alter aus. Sämtliche Bezeichnungen richten sich an beide Geschlechter.

Kosten, die Ihnen im Rahmen der Vorstellung entstehen, können von uns nicht ersetzt werden.

Datum, Unterschrift Bewerber



Zusatz zum Bewerberfragebogen bei kurzfristiger Beschäftigung

Sind Sie bereits geringfügig beschäftigt? ja nein

Unternehmen	Art und Umfang
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hatten Sie in diesem Jahr bereits eine kurzfristige Beschäftigung (50-Tage)? ja nein

Unternehmen	Art und Umfang
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Waren Sie in diesem Jahr schon einmal beschäftigt? ja nein

Bei welchem Unternehmen waren Sie beschäftigt? _____

In welchem Zeitraum waren Sie beschäftigt? _____

Wie waren Sie versichert bzw. angemeldet? _____

Wie viele Wochenstunden haben Sie gearbeitet? _____

Waren Sie in diesem Jahr schon einmal beschäftigt? ja nein

Bei welchem Unternehmen waren Sie beschäftigt? _____

In welchem Zeitraum waren Sie beschäftigt? _____

Wie waren Sie versichert bzw. angemeldet? _____

Wie viele Wochenstunden haben Sie gearbeitet? _____

Waren Sie in diesem Jahr schon einmal beschäftigt? ja nein

Bei welchem Unternehmen waren Sie beschäftigt? _____

In welchem Zeitraum waren Sie beschäftigt? _____

Wie waren Sie versichert bzw. angemeldet? _____

Wie viele Wochenstunden haben Sie gearbeitet? _____

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, den Arbeitgeber unverzüglich über Änderungen, die die oben angeführten Arbeitsverhältnisse betreffen, zu informieren.

Datum, Unterschrift Bewerber



Interne Vermerke

Personengruppe	Personengruppenschlüssel
Sozialversicherungspflichtig Beschäftigte ohne besondere Merkmale	101
Beschäftigte in Altersteilzeit	103
Bezieher von Vorruhestandsgeld	108
Geringfügig entlohnte Beschäftigte (Aushilfe)	109
Kurzfristig Beschäftigte (Aushilfe)	110
Nebenerwerbslandwirt	113
Versicherungsfreie Altersvollrentner und Versorgungsbezieher wegen Alters	119

Angaben zur Tätigkeit

Für den Tätigkeitsschlüssel siehe: www.arbeitsagentur.de/Veroeffentlichungen/Schluessselverzeichnis

Stellen 1-5: Ausgeübte Tätigkeit TTS-Nr. (fünfstellig): _____

Stelle 6: Höchster allgemeinbildender Schulabschluss	Schlüssel
Ohne Schulabschluss	1
Haupt-/Volksschulabschluss	2
Mittlere Reife oder gleichwertig	3
Abitur/Fachabitur	4
Abschluss unbekannt	9

Stelle 7: Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss	Schlüssel
Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	1
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	2
Meister-/Techniker oder gleichwertig	3
Bachelor	4
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	5
Promotion	6
Abschluss unbekannt	9

Stelle 8: Arbeitnehmerüberlassung	Schlüssel
NEIN	1
JA	2

Stelle 9: Vertragsform	Schlüssel
Unbefristet / Vollzeit	1
Unbefristet / Teilzeit	2
Befristet / Vollzeit	3
Befristet / Teilzeit	4

Der 9-stellige Tätigkeitsschlüssel lautet: