

Sehr geehrte/r Bewerber / in!  
Wir danken Ihnen für Ihr Interesse  
in unserem Unternehmen  
mitarbeiten zu wollen.  
Bitte füllen Sie diesen Bogen  
vollständig aus, damit wir für ein  
Bewerbungsgespräch alle  
notwendigen Daten zur  
Verfügung haben.  
Selbstverständlich behandeln wir  
Ihre Daten vertraulich!



Wir kopieren falls  
vorhanden:

Reisepass/  
Personalausweis  
Zeugnisse  
Staplerschein  
Kranschein  
E-Card  
Bankomatkarte  
Meldezettel

# BEWERBUNGSBOGEN

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

AMS

Zeitung, welche : \_\_\_\_\_

Freunde/Bekannte

Homepage

Sonstiges: : \_\_\_\_\_

Alle nachstehenden Daten beziehen sich im Sinne des Gleichbehandlungsgesetzes  
gleichermaßen auf Bewerberinnen und Bewerber

Lehrabschluss

JA

NEIN

erlernter Beruf

Berufswunsch

Familienname

Vorname

SV-Nummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religionsbekenntnis

**ständiger Wohnsitz**

PLZ

Ort

Straße / Nr. / Stiege / Tür

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Bankverbindung

Bank

IBAN

BIC

**Berufsausbildung: (nur ausfüllen, wenn kein Lebenslauf vorhanden ist)**

| SCHULBILDUNG                              | VON – BIS | IN | ABSCHLUSS                   |                               |
|---|-----------|----|-----------------------------|-------------------------------|
| Pflichtschule                             |           |    | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| Polytechn. Schule/<br>weiterbildende Sch. |           |    | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| Berufsschule                              |           |    | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| Höhere Schule                             |           |    | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

**Berufslaufbahn: (nur ausfüllen, wenn kein Lebenslauf vorhanden ist)**

| von - bis | Arbeitgeber | Tätigkeiten | Beendigungsgrund |
|-----------|-------------|-------------|------------------|
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |
|           |             |             |                  |

**Erworbene Spezialkenntnisse:**

| Art der Kenntnisse / Berechtigungen | Beschreibung | Praxiszeitzeit in Jahren |
|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
|                                     |              |                          |

**Bitte nur ausfüllen wenn Sie kein EU-Staatsbürger sind:**

Befreiungsschein Nr: .....

Ablaufdatum: .....

*In einem bestehenden Dienstverhältnis*

*Arbeitslos*

*Notstandsbezieher*

Sie sind derzeit :




Zeitpunkt Ihres frühestmöglichen Dienstantrittes : .....

Kündigungsfrist: .....

Familienstand:    *verheiratet*    *ledig*    *geschieden*    *Lebensgemeinschaft*    Kinder:    *Ja*    *Nein*

                      

Zur Vervollständigung der Personaldaten ersuchen wir Sie, uns Ihre **unterhaltspflichtigen Angehörigen** mitzuteilen, indem Sie die entsprechenden Daten in die Tabelle eintragen:

| Nachname | Vorname | Geb. Datum | Sohn/Tochter | Gatte/in |
|----------|---------|------------|--------------|----------|
|          |         |            |              |          |
|          |         |            |              |          |
|          |         |            |              |          |
|          |         |            |              |          |

Haben Sie einen Staplerschein?    *Ja*    *Nein*    Praxis:    *Jahre*    *Monate*

                  

Haben Sie einen Kranschein?            Praxis:       

Haben Sie Höhenangst?       

Gehören Sie zum Personenkreis der begünstigten Behinderten?    *Ja*    *Nein*

              

Üben Sie eine Nebenbeschäftigung aus? Wenn ja, welche?           

Hatten Sie schon arbeitsmedizinische Untersuchungen?     NEIN    Wenn ja, welche?   

Präsenzdienst / Zivildienst    *NICHT Abgeleistet*    *Abgeleistet*    *Befreit*    *Reserve*

          

**Reisebereitschaft:**

Kurze Dienstreisen    *Ja*    *Nein*    Montagen in Oberösterreich    *Ja*    *Nein*

                  

Montagen in Österreich            Auslandseinsätze       

Letzter Monatsverdienst (Bruttolohn)    Verdienstvorstellung (Bruttolohn)

.....    .....

Führerscheingruppen    **A**    **B**    **C**    **D**    **E**    **F**    **G**    eigenes Auto    *ja*    *nein*

                                  

Arb. Kleidergröße        Handwerkzeugkiste        Helm   

Arb. Schuhgröße        Regenbekleidung        Sonstiges   

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angeführten Angaben. Weiters erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten im Unternehmen automatisationsunterstützt (EDV) mittels Qualifikationsprofil an Dritte (Kunden) weitergeleitet werden.

**Datum:**    **Unterschrift:**

## VOM BEWERBER NICHT AUSZUFÜLLEN !!!

Gespräch wurde von  am  geführt.

Bewerbung als:

Für Firma:

### Anmerkungen:

Tagschicht

2-Schicht

3-Schicht

4-Schicht

5-Schicht



ANS PERSONALSERVICE GMBH

[www.ans.at](http://www.ans.at)

St.-Peter-Straße 25 | Chemiepark Linz, Bau 39, 2. OG | 4020 Linz/Austria  
Tel.: +43 732 6911-3349 | Fax: +43 732 6911-3350 | Email: [office-linz@ans.at](mailto:office-linz@ans.at)

## Vermittlungsvereinbarung

Die von Ihnen bereitgestellten Bewerberdaten werden automatisiert verarbeitet und an das Unternehmen, welches die Stelle ausgeschrieben hat, weitergeleitet, um eine erfolgreiche Überlassung oder Vermittlung zu ermöglichen.

Ich willige ein, dass meine Bewerbungsunterlagen auch an andere Kunden sowie unsere Schwesterunternehmen in der VACE Gruppe weitergegeben, um eine erfolgreiche Überlassung oder Vermittlung zu ermöglichen.

Hiermit erklären Sie sich einverstanden, dass das von Ihnen bereitgestellte bzw. angefertigte Foto im Zuge Ihrer Bewerbungsunterlagen an unsere Kunden weitergeleitet wird. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, wenden Sie sich dazu per E-Mail an [datenschutz@ans.at](mailto:datenschutz@ans.at) Der Widerruf führt nicht zu einer Auflösung der Vermittlungsvereinbarung.

Ihre Daten werden solange aufbewahrt, wie dies für die Erbringung unserer Leistungen erforderlich ist oder Sie keine weitere Vermittlung wünschen. Sollten Sie an keiner weiteren Unterstützung im Bewerbungsprozess interessiert sein, so kontaktieren Sie uns bitte per E-Mail unter [datenschutz@ans.at](mailto:datenschutz@ans.at)

Informationen zu unseren Datenschutzbestimmungen finden Sie unter [www.vace.at/datenschutz](http://www.vace.at/datenschutz).

Ort, Datum

Name & Unterschrift

Geschäftsführer: Mag. Andreas Obermüller  
Landesgericht Linz: FN 389472 d | UID: ATU 67766839  
Bankverbindung: Allg. Sparkasse OÖ BankAG | BLZ 20320, Kto-Nr. 32100242852 | IBAN: AT392032032100242852 | BIC: ASPKAT2LXXX  
Rechnungsadresse: Lunzerstraße 64 | 4031 Linz/Austria

