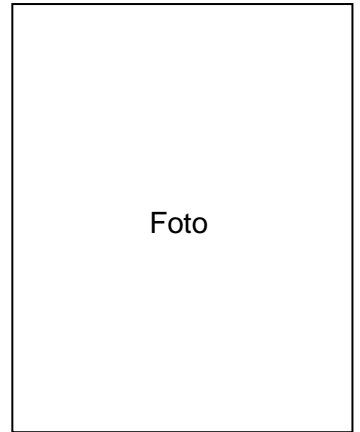




FILMTHEATER SOLINGEN

## Bewerbungsbogen



### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers  
Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Arbeitserlaubnis gültig bis: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

### Angaben zur schulischen Bildung

Schulabschluss:  ohne  Hauptschule  Mittlere Reife  Fachhochschulreife  Abitur  
Berufsausbildung:  ohne  abgeschlossen als \_\_\_\_\_  Meister/Techniker  
 Studium abgeschlossen mit  Bachelor  Master / Diplom / Staatsexamen / Magister

### Angaben zum beruflichen Werdegang

1. Welche Tätigkeit üben Sie zurzeit aus?

- Student/in seit: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_  
 Schüler/in bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_  
 arbeitslos seit: \_\_\_\_\_  
 beschäftigt als: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_  
in:  Vollzeit  Teilzeit  Minijob      Wochenarbeitszeit (Std.):  40 u. mehr  30-40  20-30  bis 20

2. Auf wessen Veranlassung bewerben Sie sich bei uns?

Name: \_\_\_\_\_ Stellenanzeige in/am: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

3. Haben Sie Erfahrung in ähnlichen Tätigkeiten (z. B. Kino, Gastronomie, Kasse, Dienstleistungssektor, etc.)? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Bisherige Arbeitgeber:

_____	von _____	bis _____	Std/Woche _____
_____	von _____	bis _____	Std/Woche _____
_____	von _____	bis _____	Std/Woche _____
_____	von _____	bis _____	Std/Woche _____
_____	von _____	bis _____	Std/Woche _____

## Angaben zur Gesundheit / persönlichen Verhältnissen

1. Sind Sie als schwerbehindert anerkannt?  Nein  Ja, zu \_\_\_\_\_ %
2. Liegt eine Krankheit oder Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes vor, durch die die Eignung für die vorgesehene Tätigkeit eingeschränkt ist?  Nein  Ja, \_\_\_\_\_

---

3. Sind Sie einschlägig vorbestraft (auch für Verkehrsdelikte)?\*  Nein  Ja
4. Sind Sie im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?  Nein  Ja, Klasse \_\_\_\_\_  
Steht Ihnen ein PKW zur Verfügung?  Nein  Ja
5. Möchten Sie als
  - Vollzeitmitarbeiter/in
  - Teilzeitmitarbeiter/in (im Mittel 25 Stunden pro Woche bezogen auf ein Quartal)
  - studentische Teilzeitkraft (bis zu 20 Wochenstunden)
 beschäftigt werden?
6. Wann ist Ihr frühester Eintrittstermin? \_\_\_\_\_
7. An welchen Wochentagen und zu welchen Zeiten stehen Sie grundsätzlich zur Verfügung (Freitagabend und Samstag / Sonntag setzen wir grundsätzlich voraus)? Bitte ankreuzen:

Wochentag	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi
09:00-13:00 Uhr			✓	✓			
13:00-15:00 Uhr			✓	✓			
15:00-17:00 Uhr			✓	✓			
17:00-19:00 Uhr			✓	✓			
19:00-00:00 Uhr		✓	✓	✓			
00:00-02:00 Uhr		✓	✓	✓			

Diese Erklärung ist vollständig und wahrheitsgemäß von mir abgegeben. Sobald Änderungen eintreten (z.B. Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, Wegfall der Hauptbeschäftigung) verpflichte ich mich, dies der Personalabteilung der Lumen Solingen GmbH unverzüglich mitzuteilen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben oder das Verschweigen wesentlicher Tatsachen zur fristlosen Auflösung des Beschäftigungsverhältnisses führen können.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Bewerbers/in

### Hinweis:

Sollte es zur Einstellung kommen, benötigen wir von Ihnen folgende Unterlagen:

Personalbogen, ein weiteres Passfoto, Kopie Sozialversicherungsausweis, Gesundheitszeugnis (Belehrung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) - die Kosten trägt der Arbeitnehmer), Studienbescheinigung (nur studentische Teilzeitkräfte)

\*Eine Vorstrafe ist einschlägig, wenn Sie Ihre fachliche oder persönliche Eignung im Zusammenhang mit den Erfordernissen des zu besetzenden Arbeitsplatzes in Frage stellt.