



FILMTHEATER SOLINGEN

Bewerbungsbogen

Foto

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)
☐ geringfügig Beschäftigte/r (bis zu 10 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.