

## Bewerbungsbogen Ausbildung



Wasser Wärme Klima

Sehr geehrte(r) Bewerber(in),

wir freuen uns, dass Sie Interesse an einem Ausbildungsplatz haben. Wir möchten von Ihnen alle wichtigen Informationen erhalten, damit sichtbar wird, ob wir zusammenpassen. Bitte **lassen Sie sich Zeit**, und füllen diesen **Bogen gewissenhaft** aus.

Wir bitten Sie, **alle Fragen** zu beantworten. Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Bitte **schreiben Sie deutlich**, möglichst in Druckschrift, so das wir alles gut lesen können. Zutreffendes bitten wir anzukreuzen oder auszufüllen. Vielen Dank!

Wenn Sie **Fragen dazu** haben, haben Sie keine Scheu, stellen Sie diese ruhig.

Fragen zur Person	
Bewerbung als:	Wann kann Ihr Eintritt erfolgen?
Vorname:	Name:
Straße, Nr.:	PLZ, Wohnort:
Telefon zuhause:	Telefon mobil:
Telefax:	e-Mail-Adresse:
Familienstand:	Geb. am: ____ - ____ - ____
Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl:	Staatsangehörigkeit
Alter der Kinder:	
Welcher Krankenkasse gehören Sie an:	
Für minderjährige Bewerber Namen und Anschrift der Eltern:	
Vater:	Mutter:

## Allgemeine Fragen:

Leiden Sie an einer Krankheit, die für das in Aussicht genommene Arbeitsverhältnis nachteilige Auswirkungen hat?

nein  ja, Art der Erkrankung:

Haben Sie eine Nebenbeschäftigung, die Sie beibehalten wollen?

nein  ja, Art der Beschäftigung

Beziehen Sie Rente oder Pension?

nein  ja, welcher Art:

Sind Sie im Besitz eines Behindertenausweises, oder haben Sie den Antrag gestellt?

nein  ja

Haben Sie eine Vorstrafe, die für die angestrebte Tätigkeit von Bedeutung ist? (Bereits getilgte oder der beschränkten Auskunftspflicht unterworfenen Vorstrafen sind nicht zu nennen)

nein  ja Angaben dazu:

Welchen Führerschein haben Sie?

PKW (bis 2,8to)  PKW (bis 7,5to)  LKW  Motorrad  keinen

Ist dieser gültig?  nein  ja

Wieviel Punkte in der Verkehrssünderkartei haben Sie?  keine  ich habe \_\_\_\_ Punkte

Warum bewerben Sie sich gerade bei uns?

## Angaben zur Schul- und Berufsausbildung und Kenntnissen

Welche Schulbildung haben Sie?

Schulart	Von:	Bis:	Abschluß/Examen	Nachweis durch Zeugnis
				<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
				<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

Welche fachlichen Kenntnisse haben Sie eventuell?

Heizkesselmodernisierung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Neubauinstallation Heizung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Neubauinstallation Sanitär	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Altbauinstallation Heizung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Altbauinstallation Sanitär	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Bädermodernisierung/Fertigmontage	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Kundendienst Ölheizung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Kundendienst Gasheizung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Kundendienst Sanitär	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Kundendienst Regelungstechnik	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Elektrische Kenntnisse	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Solaranlagen	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Schwimmbadtechnik	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Klimatechnik (Kälteanlagen)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Lüftungsanlagen	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Heizöllagertanks	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut

# Bewerbungsbogen Ausbildung



Wasser Wärme Klima

Fernheizung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Elektroschweißen	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Gasschmelzschweißen (Autogen, auch mit Spiegel)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Blechbearbeitung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Welche sonstigen Kenntnisse haben Sie?		
Verkaufstechnik	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Telefonmarketing (Aqoise)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Reklamationsbearbeitung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Organisation	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
QM-System DIN EN ISO 9001	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
Zeitmanagement (Time System/Helfrecht etc.)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
EDV-Grundkenntnisse (PC)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	
EDV	Kenntnisse der Software	Erfahrung
Microsoft Windows	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Microsoft Word	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Microsoft Excel	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Microsoft Outlook	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Telekommunikation (Modem/ISDN)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Internet/eMail	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Weitere EDV Kenntnisse? (Bitte ausfüllen)		
-	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
-	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
-	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
-	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
-	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
-	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut	_____ Jahre
Sonstiges zum Thema EDV?		

# Bewerbungsbogen Ausbildung



Wasser Wärme Klima

## Was haben wir vergessen, was Sie noch können?


Sind Sie es gewöhnt selbständig zu Arbeiten?  ja, immer  oft  ab und zu  nein, nie

Erläuterungen dazu:

--

## Welche Zusatzausbildungen haben Sie gemacht?

Weiterbildung als:	Von:	Bis:	Firma/Abschluß	Nachweis durch Zeugnis
				<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
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Was sind Ihre Stärken? Was machen Sie besonders gerne?

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.



### Angaben zum Lebenslauf

Bitte erstellen Sie einen **lückenlosen Nachweis** jeder bisherigen Tätigkeit. Auch wenn Sie dies im Lebenslauf schon geschrieben haben, wiederholen Sie es bitte hier. Vergessen Sie nicht auch Aushilfsstellen, Wehrdienst und Ersatzdienst anzugeben. Bitte schildern Sie dies in **chronologischer Reihenfolge**.

Tätig gewesen als:	Von:	Bis:	Firma

Bemerkungen des Bewerbers:


Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers