

# Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung

Kreisvereinigung Amberg-Sulzbach e.V.

Fallweg 43, 92224 Amberg

Telefon: 09621 / 308-0

Fax: 09621 / 308-299

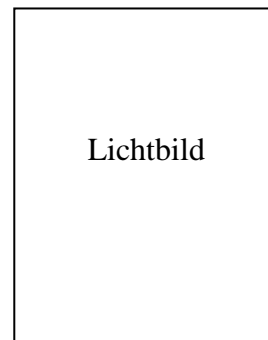


## Bewerbungsbogen

Ich bewerbe mich ab \_\_\_\_\_

als \_\_\_\_\_

- im Bereich
- Frühförderung
  - Tagesstätte der Vorschule (SVE)
  - Tagesstätte der Schule
  - Offene Behindertenarbeit
  - .....



Ich war bereits im Jahr \_\_\_\_\_ bei der Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung beschäftigt.

Meine Personalien:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

Schulbildung: \_\_\_\_\_

Abschluss:  ja  nein

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Abschluss:  ja  nein

- bitte wenden -

Bisherige Beschäftigungsverhältnisse: bitte ausführlich im Lebenslauf beschreiben

Besondere Fähigkeiten und Kenntnisse: \_\_\_\_\_

Belehrung Infektionsschutzgesetz: Erstbelehrung \* am: \_\_\_\_\_

(nicht notwendig für Verwaltungsangestellte  
und ZDL)

letzte Wiederbelehrung am: \_\_\_\_\_

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

Führerschein:  keinen  
 Klassen: \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Anerkannt als:  Gleichgestellter  
 Schwerbehinderter Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_ %  
 Rentenbezug Art der Rente: \_\_\_\_\_

Lohn- / Gehaltswunsch: \_\_\_\_\_

Frühester Eintrittstermin: \_\_\_\_\_

Falls ein Anstellungs- oder Arbeitsverhältnis zustande kommt, verpflichte ich mich, den Arbeitgeber über die Veränderungen zum Inhalt dieses Personalbogens sogleich zu unterrichten.

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Es ist mir bekannt, dass unvollständige oder falsche Angaben den Arbeitgeber zur sofortigen Entlassung berechtigen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- 
- Anlagen:**  handgeschriebener oder tabellarischer Lebenslauf  
(bitte beilegen)  Schul- und Arbeitszeugnisse  
 Lichtbild  
 Bescheinigung Infektionsschutzgesetz nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 (Kopie)  
 erweitertes Führungszeugnis  
(muss bei Einstellung vorgelegt werden)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\* ist bei evtl. Anstellung nachzuweisen bzw. auf Kosten des Bewerbers nachzuholen!