IN•DER•CITY•BUS GmbH	**Bewerber-Angaben**	

Familienname: .....
Geburtsname: .....
Vorname: .....
Straße: .....
PLZ / Wohnort: .....
Telefon .....

Fahrerlaubnis/Fahrgastbeförderung

Führerschein Klassen .....
Aussteller: .....
Ausstellungsort: .....
Gültig bis: .....

Punkte / Eintragung (en) Zentralregister Flensburg, welche?

.....

.....

Schwebt ein für die Fahrerlaubnis relevantes Verfahren?

.....

Angaben zu Strafverfahren/gerichtlichen Verurteilungen/Vorstrafen?

.....

.....

.....

Persönliche Angaben

Familienstand: .....
Anzahl der Kinder: .....
Wird eine Aufenthaltserlaubnis benötigt? .....
Wird eine Arbeitserlaubnis benötigt? .....
Liegen Lohnpfändungen vor? Ja/Nein .....

Schulbildung

❏ Kopien von Schul-, Ausbildungs-Zeugnissen, Bescheinigungen u.ä. als _____ Anlagen

Schulbildung, Weiterbildung, Kurse
Art / Dauer, Orte und Zeugnisse .....

.....

.....

.....

.....

IN•DER•CITY•BUS GmbH	**Bewerber-Angaben**	

Berufsausbildung

Ausbildung zum: .....

Gesellenbrief vom .....

Berufskraftfahrer – Abschluss vom .....

(Beschleunigte Grundqualifikation) bei .....

Beruflicher Werdegang (bisherige Tätigkeiten der letzten 5 Jahre)

von - bis	In Firma, Branche, Ort	beschäftigt als

Beziehen Sie o ALG I o ALG II o kein ALG
(bitte ankreuzen)

KD-Nr: (unbedingt angeben) .....

Tel.-Nr. des zuständigen Jobcenters: .....

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr
(=Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Ich versichere, dass ich körperlich und gesundheitlich in der Lage bin, die Tätigkeit, für die ich mich beworben habe, auszuüben.

Ich versichere, daß alle meine Angaben richtig und vollständig sind.
Unvollständige oder wissentlich falsche Angaben oder Verschweigen wesentlicher Umstände berechtigen zur sofortigen Auflösung des Arbeitsverhältnisses.

Ich bin bereit, mich auf Verlangen, ohne Kosten für mich, von einem mir benannten Arzt, gemäß Berufsgenossenschaftlichen Grundsätzen G 25, untersuchen zu lassen und bevollmächtige diesen, den Befund an ICB bekanntzugeben, soweit er für die Einstellung von Bedeutung ist.
Auf Verlangen werde ich ein Führungszeugnis vorlegen.

Ort und Datum

Unterschrift