

Foto

Mosser Leimholz GmbH, A-3263 Randegg
Tel.: +43 / 74 87 / 62 71-0, Fax: +43 / 74 87 / 62 71-450
E-Mail: office@mosser.at, Internet: www.mosser.at

Bewerbung für

akad. Grad, Berufstitel

Vorname

Familiename (und Name vor der Verhehlung)

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnadresse:

Postleitzahl, Ort

Straße

Fa.:

Privat:

Telefonisch erreichbar unter

Die folgenden Angaben werden streng vertraulich behandelt. Sie dienen einer besseren und rascheren Abwicklung. Wir bitten Sie daher, die einzelnen Fragen genau zu beantworten, auch dann, wenn darüber bereits andere Unterlagen vorliegen.

Staatsbürgerschaft: _____ bei Wechsel seit wann: _____

Familienstand: ledig
 verheiratet geschieden verwitwet seit: _____
 Zahl der Kinder: _____ Geburtsjahr(e) der Kinder: _____

Ehegattin bzw. Ehegatte: _____
 Akad. Grad _____ Name _____ Beruf _____

Eltern: Vater: _____
 Akad. Grad _____ Name _____ letzter Beruf _____

Mutter: _____
 Akad. Grad _____ Name _____ letzter Beruf _____

Wenn männlich: Haben Sie ja → von _____ bis _____

Ihren Militärdienst geleistet? nein → warum nicht _____

Haben Sie einen Führerschein? ja → Klassen _____ seit wann _____ nein

Besitzen Sie einen eigenen PKW? ja → wieviel km fahren Sie pro Jahr _____ nein

Bekleiden Sie eine außerberufliche Funktion? ja → welche _____
 _____ nein

Hatten Sie in den letzten Jahren einen Unfall, ja → welche _____
 eine schwere Erkrankung oder Operation? _____ nein

Gibt es Umstände, die einem Dienstgeber ja → welche _____
 vor Dienstantritt mitzuteilen wären? _____ nein

Ausbildung	Abschlussjahr	Bitte ankreuzen, wenn ohne Abschluss	Fachrichtung
Hauptschule		<input type="checkbox"/>	
Berufslehre		<input type="checkbox"/>	
Meisterprüfung		<input type="checkbox"/>	
Berufsbildende Fachschule		<input type="checkbox"/>	
Berufsbildende Höhere Schule		<input type="checkbox"/>	
Allgemeinbildende Höhere Schule		<input type="checkbox"/>	
Hochschule, Universität		<input type="checkbox"/>	

Fortbildungskurse (bitte auch angeben, in welchem Jahr und wo diese Veranstaltung stattgefunden hat):

Bitte kreuzen Sie an, welche Qualifikation Sie bei einzelnen Fremdsprachen besitzen				Geben Sie bitte an, wo Sie diese Kenntnisse erworben haben			
	Grundkenntnisse	gute Verständigung	verhandlungsfähig	Ausbildungsstätte	Wo haben Sie sich Praxis in dieser Sprache angeeignet?	Sprachbeherrschung	
						mündl.	schriftl.
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maschinschreiben: sehr gut gut mäßig

Welche EDV Programme beherrschen Sie? _____

Freizeitinteressen: _____

Sind Sie bereit, Ihren Wohnsitz zu wechseln?
 ja, unbeschränkt nein, keinesfalls
 ja, innerhalb Österreichs

Sind Sie bereit, Geschäftsreisen auf sich zu nehmen; in welchem Ausmaß?
 mehr als 50 % zu maximal 50 % zu maximal 30 % gelegentlich
 Inland Ausland

Sind Sie einverstanden, dass wir Referenzen einholen?
 ja nein
 → bei wem?: (Firma, zuständige Person, Adresse, Telefonnummer)

Sind Sie bereit, sich testen zu lassen? ja nein

Wurden Sie bereits getestet? nein ja, → durch wen? _____

Zu Ihrer derzeitigen (letzten) Position

Firma _____

Branche _____

Positionsbezeichnung _____

Ziel- und Aufgabenbeschreibung

Führungsbereich:

oberes mittleres unteres Management

Stab Linie

Sonstiges _____

Rangbezeichnung (Prokurist etc.): _____

Besondere Befugnisse, Budget: _____

Vorgesetzter (Position): _____

Kollegen auf gleicher Stufe (Position): _____

unterstellte Mitarbeiter: direkt unterstellt (Zahl): _____ insgesamt unterstellt (Zahl): _____

Organigramm

(hierarchische Struktur Ihres Unternehmens) unter besonderer Berücksichtigung Ihrer eigenen Position:

Beschäftigtenzahl im Betrieb (ca.): _____ davon in Ihrer Abteilung _____

Produkte, die erzeugt oder gehandelt werden: _____

Dienstort: _____

Arbeitsplatz _____
(z.B. Einzelzimmer, Großraumbüro...)

Derzeitiges Gehalt: letztes monatliches Fixum (brutto): x - /Jahr
 Ø monatl. sonst. Einkommen (brutto): x - /Jahr
(z.B. Provisionen, Umsatzbeteiligungen, Nebenerwerb)
 jährliches Gesamteinkommen: €

Gehaltswunsch (brutto monatlich) bei Eintritt: € , nach Einarbeitung: €

Fringe Benefits (derzeit):

- Firmenwagen: Fabrikat _____ Hubraum ccm
- teilweise kostenfrei, Ausmaß _____
- nicht kostenfrei
- Privatnutzung kostenfrei
- Sonstiges _____

Sind Sie in ungekündigter Stellung? ja → Kündigungsfrist Monate, frühester Eintrittstermin _____
 nein → Austrittstermin _____ Kündigung durch Sie, Dienstgeber, Sonstiges _____

Warum wollen Sie Ihre Stellung wechseln? (kurze handschriftliche Stellungnahme)

Welche Tätigkeiten würden Sie – unabhängig von der ausgeschriebenen Position – in Zukunft interessieren:

Ihr Karriereziel in fünf Jahren: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift