

## Bewerbungsbogen Volontariat Aufnahmeleiter/in

Name: geboren am: Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Straße, Hs.-Nr.: Telefon: E-Mail: zuvor bei der AG beworben: <input type="checkbox"/> zuvor Vorstellungsgespr. bei AG: <input type="checkbox"/>  Wehrdienst: <input type="checkbox"/> Zivildienst: <input type="checkbox"/> ausgemustert <input type="checkbox"/> Grund:	Vorname: Staatsangehörigkeit:  PLZ Wohnort: Fax: Führerscheinklasse: Wann: Wann:  von _____ bis _____
---	--

A Schulbildung				
	von	bis	Abschluß: Ja/Nein	Durchschnitts- note
1. Realschule <input type="checkbox"/>				
2. Gymnasium <input type="checkbox"/>				
3. Fachoberschule <input type="checkbox"/>				
7. Fachschule /Fachhochschule <input type="checkbox"/>				
Fachrichtung:				
8. Hochschule / Universität <input type="checkbox"/>				
Fachrichtung:				
9. sonstige Schulbildung <input type="checkbox"/>				
_____				
_____				

B Kaufmännische Ausbildung bzw. Kenntnisse /Berufsausbildung		
Wo? (Einrichtung)	von	bis

Abschluß* als

\*Bitte auch Vorlesungsbescheinigungen o. ä. bei Studium angeben.

C Bisherige berufsbezogene Praktika (im Bereich Aufnahmeleitung)					
Name u. Anschrift d. Arbeitgebers	tätig als	von	bis	Praktika- tage absolut	Nachweis Anlagen- Nr.:

  

D Bisherige Berufstätigkeit			
Name u. Anschrift d. Arbeitgebers	tätig als	von	bis

  

E Auslandsaufenthalte / sonstige Praktika

  

Sprachkenntnisse			
	Grundkenntnisse	gute Kenntnisse	fließend (erlernt im Ausland)
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ (sonstige)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

PC-Kenntnisse		
	Grundkenntnisse	häufige Nutzung
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift