

PERSONENANGABEN

Name.....

Vorname .....

Geschlecht      F       M

Staatsangehörigkeit .....

Geburtsdatum /Geburtsort.....

Reisepass/Personalausweissnr. ....

gültig bis.....

Aktuelle polnische Anschrift.....

Kontakt.....

Steuer ID Nummer..... Steuerklasse.....

In Strafregister verzeichnet.

Ja

Nein

Krankenkasse ./ AOK...../Techniker Krankenkasse...../ Andere.....

Berufsausbildung.....

Beruf.....

Sprachkenntnisse:

Deutsch

Englisch

Andere.....

SoFI nr (Niederlande).....

Insurance number (Großbritannien).....

Bemerkungen über Arbeitgeber (Letzte Arbeitsstelle) .....

.....

.....

.....

Befähigungen, qualifikationen und abgeschlossene Schulungen (Kurse)

.....

.....

.....  
.....  
.....  
Verfügbarkeit:

- für längere Zeit  
 einmalig (Urlaub, Ferien)

Führerschein –Klasse. .... Schuhgröße..... Größe .....

Größe Kleidungs:

- S  
 M  
 L  
 XL  
 XXL  
 Größer

Wie haben Sie über ALB erfahren?

.....

Anmeldetag.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).*

.....  
Ort und Datum

.....  
lesbare Unterschrift