



Bewerbungsformular

LICHTBILD

(ohne Lichtbild kann die
Bewerbung nicht
bearbeitet werden)

Bitte füllen Sie dieses Formular in deutlich lesbaren Druckbuchstaben aus. Sollte eine der Fragen für Sie nicht zutreffend sein, so streichen Sie das Antwortfeld bitte durch. Wir nehmen Datenschutz sehr ernst. Den gesetzlichen Bestimmungen entsprechend werden Ihre Daten daher bei uns streng vertraulich behandelt und unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben.

Für welche Position(en) möchten Sie sich bewerben?

Mitarbeiter Schichtführer Storemanager Azubi

Für welche Filiale(n) möchten Sie sich bewerben ?

Ludwigshafen Neustadt a.d.W. Landau Wörth a.R. Frankenthal

1. Persönliche Informationen

Anrede: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Emailadresse: _____ @ _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstiges EU-Land sonstiges Land

Falls weder deutsch noch EU: Besitzen Sie eine unbefristete Arbeitserlaubnis? ja nein

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Anzahl der Kinder: 0 1 2 3 4 5 oder mehr

Haben Sie einen PKW Führerschein? ja nein

Steht Ihnen ein PKW zur Verfügung? ja nein

2. Schule, Ausbildung, Studium, beruflicher Werdegang

Zuletzt besuchte Schule: _____

Erreichter Schulabschluß: _____

Zuletzt besuchte Fachhochschule/Universität: _____

Studiengang: _____

Erreichte Abschlüsse: _____

Fortsetzung Schule, Ausbildung, Studium, beruflicher Werdegang

Sind Sie im Besitz einer abgeschlossenen Berufsausbildung? ja nein

Falls ja, welche? _____

Sonstige Qualifikationen in diesem Beruf
(z.B. Meister, Abteilungsleiter etc.): _____

Bitte führen Sie in nachfolgender Tabelle Ihre letzten drei Arbeitgeber auf:

①	Firma, Ort: _____
	Beschäftigt von _____ bis _____
	Position: _____
	Sind Sie <input type="checkbox"/> gekündigt worden oder haben Sie <input type="checkbox"/> selbst gekündigt?
Haben wir Ihre Erlaubnis, diesen Arbeitgeber zu kontaktieren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
②	Firma, Ort: _____
	Beschäftigt von _____ bis _____
	Position: _____
	Sind Sie <input type="checkbox"/> gekündigt worden oder haben Sie <input type="checkbox"/> selbst gekündigt?
Haben wir Ihre Erlaubnis, diesen Arbeitgeber zu kontaktieren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
③	Firma, Ort: _____
	Beschäftigt von _____ bis _____
	Position: _____
	Sind Sie <input type="checkbox"/> gekündigt worden oder haben Sie <input type="checkbox"/> selbst gekündigt?
Haben wir Ihre Erlaubnis, diesen Arbeitgeber zu kontaktieren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

3. Rund um Subway®

Frühestmöglicher Eintrittstermin: _____

Wünschen Sie eine Anstellung auf Vollzeitbasis Teilzeitbasis Geringverdienerbasis?

Falls Teilzeit oder Geringverdiener, wie viele Wochenstunden möchten Sie ca. arbeiten? _____

Falls Teilzeit oder Geringverdiener, an welchen Wochentagen / Uhrzeiten können Sie arbeiten?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Von							
Bis							

Fortsetzung Rund um Subway®

Falls Teilzeit oder Geringverdiener, wie hoch ist Ihr gewünschter Stundenlohn? _____ €

Falls Vollzeit, wie hoch ist Ihr gewünschtes Grundgehalt? _____ €/Monat (Brutto)

Haben Sie schon einmal bei Subway® gearbeitet? ja nein

Falls ja, wo / in welcher Position? _____

Haben Sie Freunde oder Verwandte, welche bereits bei Subway® arbeiten oder gearbeitet haben? ja nein

Haben Sie bereits in anderen Betrieben der Systemgastronomie gearbeitet? ja nein

Falls ja, welche? _____

Sind Sie im Besitz einer gültigen Belehrung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (früheres Gesundheitszeugnis)? ja nein

Haben Sie lebensmittelrechtlich relevante ansteckende Krankheiten? ja nein

Haben Sie chronische Krankheiten, welche Ihre Arbeit bei Subway® beeinflussen könnten? ja nein

Haben Sie Allergien auf bestimmte Stoffe? ja nein

Falls ja, welche: _____

Sind Sie offiziell Schwerbehindert? ja nein

Falls ja, zu wieviel Prozent? _____

4. Sonstiges

Verfügen Sie über Fremdsprachkenntnisse? ja nein

Falls ja, welche, und mit welchem Grad der Beherrschung?

Sprache	Grad der Beherrschung				Grundkenntnisse
	Fließend				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie Hobbies, Interessen, besondere Fähigkeiten?

Fortsetzung Sonstiges

Warum haben Sie sich für eine Bewerbung bei Subway® entschieden?

Haben Sie noch Hinweise, Kommentare oder sonstige Dinge, welche Sie uns mitteilen möchten?

Personenbezogene Daten, die Sie uns im Zuge des Bewerbungsverfahrens mitteilen, werden nicht ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung erhoben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Datenerhebung und Datenverarbeitung zum Zwecke der Bewerbung. Nach Erteilung der Einwilligung haben Sie die Möglichkeit, diese nachträglich jederzeit zu widerrufen. Für den Widerruf reicht eine Mitteilung an die Person, die in der Stellenanzeige als Ansprechpartner gegeben wurde oder - bei Initiativbewerbungen - an die E-Mail-Adresse: Bewerbung@subway-freshrestaurant.de.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Insbesondere versichern Sie mit Ihrer Unterschrift verstanden zu haben, daß wissentlich gemachte Falschangaben in diesem Bewerbungsformular im Falle einer späteren Beschäftigung zu einer Abmahnung oder sogar zur fristlosen Kündigung führen können. Nur vollständig ausgefüllte Fragebögen werden von uns bearbeitet !

Ort, Datum

Name
(in Druckbuchstaben)

Unterschrift

DIESES FELD BITTE NICHT BESCHRIFTEN