

I. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____ weiblich männlich
Straße: _____ divers
Postleitzahl: _____ Ort: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____ Anzahl der Kinder: _____
Arbeitslaubnis gültig bis: _____

II. Angaben zur schulischen Bildung / Berufsausbildung

Schulabschluss: ohne Hauptschule Mittlere Reife Fachhochschulreife Abitur
Berufsausbildung (abgeschlossen): Hochschulstudium Berufsausbildung

III. Angaben zum beruflichen Werdegang

1) Welche Tätigkeit üben Sie zurzeit aus?
 Student/in Schüler/in Arbeitslos Arbeiter/in, Angestellte/r andere: _____

2) Bei welchem Arbeitgeber sind Sie aktuell beschäftigt oder waren Sie zuletzt beschäftigt? _____
von: _____ bis: _____ wöchentliche Arbeitszeit: _____

3) Anlass Ihrer Bewerbung: _____

4) Haben Sie Erfahrung in ähnlichen Tätigkeiten (z. B. Kino, Gastronomie, Kasse, Dienstleistungssektor)?
Wenn ja, welche? _____

Bisherige Arbeitgeber:

1) _____ von _____ bis _____ wöchentliche Arbeitszeit: _____
2) _____ von _____ bis _____ wöchentliche Arbeitszeit: _____
3) _____ von _____ bis _____ wöchentliche Arbeitszeit: _____

IV. Angaben zur Gesundheit / persönlichen Verhältnissen

- 1) Sind Sie als schwerbehindert anerkannt? Nein Ja Grad der Behinderung: _____
- 2) Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung gestellt? Nein Ja
- 3) Sind Sie wegen Eigentums- und Vermögensdelikten vorbestraft? Nein Ja

*CinemaxX ist als sozialverantwortliches Unternehmen daran interessiert, die Förderung der Beschäftigung von Schwerbehinderten zu unterstützen.

V. Tätigkeit

- 1) Welche Art der Beschäftigung können Sie sich vorstellen?
- Vollzeitmitarbeiter/in
 - sozialversicherungspflichtige/r Teilzeitmitarbeiter/in (zwischen 10 und 30 Wochenstunden)
 - studentische Teilzeitkraft
 - Minijob
- 2) In welchem/welchen der folgenden Arbeitsbereiche möchten Sie zuerst tätig sein?*
- Kasse Gastronomie-Stände* Einlasskontrolle

*Für die Tätigkeit im Servicebereich ist ein Gesundheitszeugnis erforderlich! Die Kosten dafür trägt der/die Arbeitnehmer/in.

- 3) Wann ist Ihr frühestmöglicher Eintrittstermin? _____

Tag | Monat | Jahr

- 4) Zu welchen Zeiten können Sie arbeiten? Bitte ankreuzen:

Uhrzeit	9-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	15-16	16-17	17-18	18-19	19-20	20-21	21-22	22-23	23-0	0-1	1-2
Do																	
Fr																	
Sa																	
So																	
Mo																	
Di																	
Mi																	

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Sobald **Änderungen** eintreten (z. B. Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, Wegfall der Hauptbeschäftigung) verpflichte ich mich, dies der Betriebsleitung des Kinobetriebes **sofort mitzuteilen**. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur außerordentlichen Kündigung berechtigen und Schadensersatzansprüche nach sich ziehen können.

Ort/Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin