

# Bewerbungsformular

## Robert Damkjær A/S

Anslet Landevej 10 • 6100 Haderslev • Telefon 74 56 61 38 • job@damkjaer.dk

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Jahr: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

### Staatsangehörigkeit:

Dänischer Staatsbürger? Ja

Nein

EU/EWR Staatsbürger? Ja

Nein

Wenn beide Fragen mit „Nein“ beantwortet werden, wann läuft Ihre dänische Aufenthaltserlaubnis ab: \_\_\_\_\_

Und wann läuft Ihre dänische Arbeitserlaubnis ab: \_\_\_\_\_

### Die gewünschte Arbeitszeit ankreuzen (gern mehrere):

- Montag-Donnerstag 22:00-7:30
- Montag -Donnerstag 21:15-6:45
- Montag -Donnerstag 6:00-14:30 + Freitag 6:00-14:00
- Montag -Donnerstag 6:15-14.45 + Freitag 6:15-14.05
- Montag -Donnerstag 6:30-15:00 + Freitag 6:30-14:20
- Montag -Donnerstag 6:45-15:15 + Freitag 6:45-14:45
- Montag -Donnerstag 7:30-16:00 + Freitag 7:30-15:20
- Montag -Donnerstag 15:45-20.00 Freitag 14:45-19.00 (Reinigung)

### Gesundheitszustand, z.B. Krankheiten (frühere wie heutige), die Einfluss auf das Arbeit haben könnte:

Anzahl Krankentage in den letzten 2 Jahren: \_\_\_\_\_

### Qualifikationen/Voraussetzungen, die für den Job relevant sein könnten:

Im Besitz eines Zertifikats für Lebensmittelhygiene: Ja  Nein

Andere berufsmässige Ausbildung:

Umblättern →

# Bewerbungsformular

## Robert Damkjær A/S

Anslet Landevej 10 • 6100 Haderslev • Telefon 74 56 61 38 • job@damkjaer.dk

### Jetziger Arbeitgeber:

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Stellung: \_\_\_\_\_

Gekündigt:  In Arbeit:  Arbeitslos:

Dürfen wir den jetzigen Arbeitgeber kontaktieren? Ja  Nein

### Frühere Beschäftigung:

Firma: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsdauer: \_\_\_\_\_

Stellung: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsdauer: \_\_\_\_\_

Stellung: \_\_\_\_\_

### Weitere Kommentare:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

Wir danken Ihnen für Ihre obige Bewerbung und machen Sie darauf aufmerksam, dass wir diese aufbewahren und dass wir Sie kontaktieren, falls ein eventuelles Vorstellungsgespräch und/oder eine Anstellung aktuell wird.

*Bei Einreichung und Unterzeichnung dieses Formulars, akzeptieren Sie, dass wir Ihre personenbezogenen Daten in Verbindung mit der Jobsuche bei Robert Damkjær A/S 12 Monate speichern dürfen. Sie können jederzeit Ihre Einwilligung widerrufen, indem Sie eine E-Mail mit Information darüber an [job@damkjaer.dk](mailto:job@damkjaer.dk) senden.*

Mit freundlichen Grüßen

**ROBERT DAMKJÆR A/S**

(Robert Damkjær A/S vorbehalten)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Bewerbungsformular

## Robert Damkjær A/S

---

Anslet Landevej 10 • 6100 Haderslev • Telefon 74 56 61 38 • job@damkjaer.dk

### Erlaubnis Ihren jetzigen und/oder früheren Arbeitgeber zu kontaktieren

Durch Ankreuzen der untenstehenden Boks gebe ich Ihnen hiermit meine Zustimmung, dass Robert Damkjær A/S in Verbindung mit einer etwaigen Anstellung meine vorherigen und /oder jetzigen Arbeitgeber kontaktieren darf mit Hinblick Informationen über diese Beschäftigung(en) zu sammeln und aufzubewahren:

Robert Damkjær darf folgende kontaktieren:

vorigen Arbeitgeber	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
jetzigen Arbeitgeber	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Name: \_\_\_\_\_  
(Blockbuchstaben)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Erlaubnis Ihren jetzigen und/oder früheren Arbeitgeber zu kontaktieren

Durch Ankreuzen der untenstehenden Boks gebe ich Ihnen hiermit meine Zustimmung, dass Robert Damkjær A/S in Verbindung mit einer etwaigen Anstellung meine vorherigen und /oder jetzigen Arbeitgeber kontaktieren darf mit Hinblick Informationen über diese Beschäftigung(en) zu sammeln und aufzubewahren:

Robert Damkjær darf folgende kontaktieren:

vorigen Arbeitgeber	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
jetzigen Arbeitgeber	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Name: \_\_\_\_\_  
(Blockbuchstaben)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer: \_\_\_\_\_