



BRP-Rotax GmbH & Co KG
Rotaxstraße 1
A-4623 Günskirchen, Austria

T: +43 7246 6010 F: +43 7246 6370
www.brp.com www.rotax.com

FRAGEBOGEN FÜR FERIALMITARBEITERINNEN

Bitte legen Sie diesem Bogen folgende Unterlagen bei:

Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, letztes Abschlusszeugnis

Wenn kein freier Zugang zum österreichischen Arbeitsmarkt besteht: Beschäftigungsbewilligung

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllten Unterlagen an:

BRP-Rotax GmbH & Co KG
Bettina Rimpfl
Rotaxstraße 1
4623 Günskirchen
E-Mail: ferialjobs@brp.com
<http://www.rotax.com>

Ihre gewünschte Ferialtätigkeit

<input type="checkbox"/> FerialarbeiterIn
<input type="checkbox"/> FerialpraktikantIn (Praxis ohne Vorliegen schulrechtlicher Vorschriften)
<input type="checkbox"/> PflichtpraktikantIn (Praktikum wird für Schule benötigt)
<input type="checkbox"/> FachhochschulpraktikantIn

Ihre Personalien

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsbürgerschaft		SV-Nummer	
Religionsbekenntnis		Familienstand	

Ihr ständiger Wohnsitz

PLZ / Ort		Straße	
Tel. Nummer		E-Mail	

Bankverbindung

Bank		IBAN		BIC / SWIFT	
------	--	------	--	-------------	--



EhepartnerIn

Vorname, Familienname		SV-Nr., Geburtsdatum	
-----------------------	--	----------------------	--

Kinder

Vorname, Familienname		SV-Nr., Geburtsdatum	
Vorname, Familienname		SV-Nr., Geburtsdatum	

Schichtarbeit

Ist Schichtarbeit auch nachts möglich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Haben Sie Behinderungen, Krankheiten, Asthma, Allergien auf Kühlmittel, Schmierstoffe, Klebstoffe etc.?

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, welche:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Feststellungsbescheid, Grund:	%-Satz der Behinderung:

Haben Sie Lohnpfändungen bzw. Ihr Gehalt / Ihren Lohn abgetreten?

--

Präsenzdienst

Präsenzdienst abgeleistet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, von:	bis:
----------------------------	---	---------------	------

Ihre Ausbildung

Schulform (AHS, BHS, Uni, FH, ...)	Lehranstalt (Name der Lehranstalt)	Fachrichtung (IT, Maschinenbau, ...)	Anzahl Jahre	von	bis	Abschluss

Weiterbildung (Kurse, EDV-Kenntnisse, CAD-Kenntnisse)

Institut	Titel	Dauer	von	bis	Abschluss



Bisherige Beschäftigungen (von dem/der BewerberIn auszufüllen)

Firma, Adresse	von	bis	Tätigkeit	Austrittsgrund

Waren Sie schon bei uns beschäftigt?

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Abteilung:	
	wann:	

Haben Sie Verwandte oder Bekannte im Unternehmen?

Name	Verwandtschaftsgrad	Abteilung

**Ich verpflichte mich, alle mir übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen.
 Ich bin auch jederzeit mit einer Taschenkontrolle einverstanden.
 Bewusst falsche Angaben berechtigen das Unternehmen zur fristlosen Entlassung.
 Ich bin mit dem Wechsel meiner Arbeitszeit von Normal- auf Schichtarbeit und umgekehrt einverstanden.**

Ort, Datum	Unterschrift BewerberIn

Einstellungsdaten (nicht von dem/der BewerberIn auszufüllen)

Eintrittsdatum		Einstellung als	
Pers.-Nr.		Kurzzeichen	
Org.-Einheit		Kostenstelle	
Lohn/Gehaltsgruppe		Bruttolohn / -gehalt	
Ferialtätigkeit Beginn:		Ferialtätigkeit Ende:	