

# MITARBEITERBOGEN

... alles  
für Bäcker  
und  
Konditoren



Teilzeit \_\_\_\_\_ Stunden

Vollzeit 38,5 Std.

Personalnummer: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Beginn MVK: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  M  W  
Vorname: \_\_\_\_\_ SV-Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Arbeitsbewilligung:  ja  nein wenn ja, gültig bis \_\_\_\_\_ (Kopie erforderlich)  
Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  Lebensgemeinschaft  
Hauptwohnsitz (bitte unbedingt ausfüllen)  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail/Privat: \_\_\_\_\_ Wer soll im Notfall verständigt werden?  
Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## Daten mitversicherter Angehöriger

Alleinverdiener:  ja  nein

Formular Alleinverdiener/Alleinerzieher: \_\_\_\_\_

Gatte/in Vorname: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind Vorname: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind Vorname: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Schulbildung

Pflichtschule: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Sonstige schulische Ausbildung: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Polytechnischer Lehrgang: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## Berufsausbildung

Lehre von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bei: \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

Lehrabschlussprüfung mit \_\_\_\_\_ Erfolg abgeschlossen

Berufsschule: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## Berufserfahrung (bitte unbedingt ausfüllen)

| Von – (z.B.: 07/93-12/15) | Firma | Ort   | beschäftigt als |
|---------------------------|-------|-------|-----------------|
| _____                     | _____ | _____ | _____           |
| _____                     | _____ | _____ | _____           |

### Absolvierte Prüfungen/Kurse

Führerschein A B C D E F G

Führerschein Nr.: \_\_\_\_\_ Zulassungsstelle \_\_\_\_\_

Bescheinigung C95:  ja  nein

Staplerschein:  ja  nein

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Wehrdienst/Zivildienst

Tauglichkeitsgrad: \_\_\_\_\_  tauglich  untauglich

Grundwehr-/Zivildienst abgeleistet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Aufschub/Befreiung  ja  nein

Grund der Untauglichkeit oder Befreiung: \_\_\_\_\_

### Für die Personalabteilung

Dienstverhältnis:

ARBEITER: SV-Gruppe A1 (Arbeiter)  ANGESTELLTER: SV-Gruppe D1 (Angestellte)

Gebietskrankenkasse: OÖ/Wien/Stmk/Ktn./SBG/Tirol

Entlohnung erfolgt nach dem Kollektivvertrag für Handelsarbeiter/-angestellte

Stundenlohn: \_\_\_\_\_ Fahrtvergütung: \_\_\_\_\_

Formular übergeben: Pendlerpauschale: \_\_\_\_\_

Unterlagen erhalten und gesehen

Leumundszeugnis

Versicherungszeitennachweis der GKK

Führerschein

Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben die BÄKO-Österreich e.Gen. zur fristlosen Lösung des Dienstverhältnisses berechtigen können.

### Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass Fotoaufnahmen meiner Person bei Firmenveranstaltungen gemacht werden dürfen, und diese auch verwendet werden dürfen für Mitarbeiterzeitung, Firmenhomepage, Backscene etc.

Ich willige ein, dass Fotoaufnahmen meiner Person zum Zweck der Personalisierung im Lohnprogramm, sowie Aushang auf den Türschildern gemacht werden dürfen.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die BÄKO-ÖSTERREICH übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

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

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