

# Alt Berliner Biersalon

Kurfürstendamm 225/226, 10719 Berlin, Tel.: 030/ 884 399-20, Fax: 030/ 884 399 - 30

## Bewerbungsbogen

Name:

Geburtsname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Handy:

Staatsangehörigkeit:

Für welche Tätigkeit möchten Sie sich bewerben:

Wie viele Tage in der Woche können Sie arbeiten:

Gesundheitspass vorhanden ?:

Mögliches Eintrittsdatum:

Tätigkeit der letzten 5 Jahre

Firma	Tätigkeit	Von	bis

Berufsausbildung:

Besondere Kenntnisse:

Fremdsprachen: