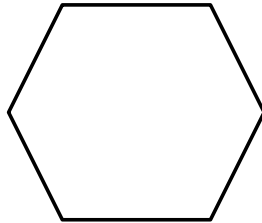




Bewerber-Nr.



**NUR durch MPG auszufüllen**  
 Gespräch geführt bei (Name/HZ des Mitarbeiters):

---

---

---

---

---

---

---

Aufmerksam durch: \_\_\_\_\_

## BEWERBERFRAGEBOGEN

Nachname:	
Vorname:	
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Geburtsname:
Geburtsdatum:	Geburtsort und Geburtsland:
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon-Nr.:	Handy-Nr.:
Email-Anschrift:	
Haben Sie schon einmal bei Movie Park Germany gearbeitet?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
wenn JA, wann und wo haben Sie bei MPG gearbeitet?	von bis als:
Haben Sie eine Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz (früher Gesundheitszeugnis)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Führerschein Klasse(n):	Staplerschein: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Schwerbehinderung?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
wenn JA, mit welchem Grad der Schwerbehinderung in Prozent?	%
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
<b>Bitte diese Zeilen nur ausfüllen, wenn Sie nicht Deutscher oder EU-Staatsangehöriger (volle Freizügigkeit) sind!</b>	
Aufenthaltslaubnis bis:	
Arbeitserlaubnis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	befristet bis: unbefristet <input type="checkbox"/>

**Sollte es zu einer Einstellung bei MPG kommen, bitte unbedingt Ihre gültige Arbeitserlaubnis vorlegen!**

erreichter Schul- und Ausbildungsabschluss	
keinen Schulabschluss <input type="checkbox"/>	Hauptschule <input type="checkbox"/>
Fachoberschulreife (Mittlere Reife) <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife (Fach-Abitur) <input type="checkbox"/>
Hochschulreife (Abitur) <input type="checkbox"/>	Studium <input type="checkbox"/>
Ausbildungsberuf / Studium:	

ich bin zur Zeit:  Schüler\*  Student  Rentner  sonstiges

\*wenn JA, in der wievielten Klasse befinden Sie sich?

Schildern Sie bitte kurz Ihre bisherigen Berufserfahrungen		
von - bis	Art der Tätigkeit	Arbeitgeber

**bitte die Rückseite ebenfalls ausfüllen!**

### Welche Sprachen sprechen Sie?

	Muttersprache	verhandlungssicher	fließend in Wort und Schrift	Grundkenntnisse
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niederländisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Sprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Für welchen Arbeitsbereich im Movie Park Germany interessieren Sie sich besonders?

Bitte markieren Sie die Bereiche, in denen Sie arbeiten möchten (1= der Bereich, der am Besten zusagt, 2= 2. Wunschbereich, 3 usw.):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gastronomie (Kasse / Service / Küche)        | <input type="checkbox"/> Eingangskasse          |
| <input type="checkbox"/> Verkauf / Shops (Beratung / Kasse / Lager)   | <input type="checkbox"/> Security / Parkplatz   |
| <input type="checkbox"/> Beaufsichtigung Fahrgeschäfte                | <input type="checkbox"/> Reinigungsservice      |
| <input type="checkbox"/> Kostümdarsteller                             | <input type="checkbox"/> Einlasshelfer          |
| <input type="checkbox"/> (Körpergröße _____cm, Körpergewicht _____kg) | <input type="checkbox"/> (Haupteingang / Shows) |

### Wie würden Sie zur Arbeit kommen?

mit dem eigenem PKW  dem öffentlichen Nahverkehr  Sonstiges

### Wie lange würden Sie für die Anfahrt zur Arbeit in etwa benötigen?

ca. \_\_\_\_\_ Minuten (Dauer der einfachen Strecke)

### Haben Sie berufliche Erfahrung im Umgang mit Bargeld?

ja  nein

### Wären Sie im Falle einer Anstellung bereit, mit Bargeld zu arbeiten?

ja  nein

### Liegen Eintragungen in Ihrem Führungszeugnis vor?

ja  nein

Falls ja, bitte erklären Sie aufgrund welchen Tatbestandes: \_\_\_\_\_

### Ist ein schwebendes Verfahren gegen Sie anhängig?

ja  nein

Falls ja, bitte erklären Sie aufgrund welchen Tatbestandes: \_\_\_\_\_

### Sind Sie bereit, auch im Zeitraum von 7:00 Uhr bis 22:00 Uhr und am Wochenende zu arbeiten?

ja  nein

### Angaben für Ihre Dienstuniform:

Hemdengr. \_\_\_\_\_ T-Shirtgr. \_\_\_\_\_ Hosengr. \_\_\_\_\_ Schuhgr. \_\_\_\_\_

### Wie möchten Sie in den folgenden Monaten arbeiten? (bitte im jeweiligen Monat ankreuzen)

	März	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November
<b>450,00 €</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Teilzeit</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vollzeit</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

nur in den Ferien  Ostern  Sommer  Herbst  mit \_\_\_\_\_ Std. je Woche

Ich versichere, dass ich die oben stehenden Angaben richtig und vollständig gemacht habe.

Mir ist bekannt, dass der Arbeitgeber andernfalls berechtigt ist, den Arbeitsvertrag anzufechten.

Ich stimme zu, dass die Gesellschaft personenbezogene Daten unmittelbar oder durch verbundene Unternehmen, insbesondere durch die Muttergesellschaft erheben und verarbeiten darf.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Bewerbers