

Angaben zur Person / Kontaktdaten:

Anrede:

Vorname:

Name:

geb. am:

Adresse:

PLZ - Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Sind Sie in Deutschland arbeitsberechtigt?

(z.B. deutsche Staatsbürgerschaft, Arbeitserlaubnis etc.)

Ja

Nein

Sicherheitsschuhe vorhanden?

Ja

Nein

Haben Sie laufende Nebentätigkeiten?

Ja

Nein

Waren Sie schon einmal bei Jacob beschäftigt?

Ja

Nein

Angaben zur gewünschten Ferienarbeit:

3 Wochen

von

bis

4 Wochen

5 Wochen

... im Bereich:

6 Wochen und mehr

... alternativ:

Status vor den Ferien

Status nach den Ferien

Haben Sie körperliche Einschränkungen ?

(z.B. Bandscheibenvorfall, chronische Knie-, Schulterschmerzen etc.)

Nein

Ja

Wenn ja, bitte beschreiben Sie diese:

Was Sie uns noch mitteilen möchten: