APPLICATION FOR EMPLOYMENT WITH THE U.S. AIR FORCES IN GERMANY *(NON-US)*

ANSTELLUNGSBEWERBUNG BEI DEN US LUFTSTREITKRÄFTEN IN DEUTSCHLAND

Hinweise zum Ausfüllen des Bewerbungsbogens / INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE FORM

Beantworten Sie alle Fragen, und füllen Sie alle Spalten sorgfältig und vollständig in Druckschrift (Tinte, Kugelschreiber) oder mit der Schreibmaschine aus. Falls der vorgesehene Platz nicht ausreicht, setzen Sie Ihre Eintragungen in Splate 27 auf der letzten Seite fort, und geben Sie dabei die Nummer der Spalte(n) an, auf die sich die Angaben bezeihen.

Answer all questions and fill in all blocks carefully and completely in print (ink, ball-pen) or by typewriter. If space is not sufficient, continue on last page (item 27), and identify block(s) from which continued.

1. Für welche Tätigkeit bewerben Sie sich? / WHICH POSITION ARE YOU APPLYING FOR?

Administrative Clerk (OA)

2. Stellenausschreibungs-Nummer / VACANCY ANNOUNCEMENT NUMBER

713/2004

3. Waren Sie jemals zuvor bei den US Streitkräften in Deutschland beschäftigt? / **HAVE YOU EVER BEEN EMPLOYED WITH THE US FORCES IN GERMANY?**

☒ *Nein* / NO ☐ *Ja* / YES

Falls Ja, machen Sie bitte die entsprechenden Angaben unter Punkt 22 / **IF YES, PLEASE PROVIDE RESPECTIVE INFORMATION IN BLOCK 22**

4. Familienname, Vorname (Mädchenname) / LAST NAME, FIRST NAME *(MAIDEN NAME)*

ZAPP, Amalie (Rapp)

5. Wann könnten Sie frühestens bei uns eintreten? (JJJJMMDD) / WHAT IS THE EARLIEST DATE YOU COULD START ? *(YYYYMMDD)*

20040601

6. Geschlecht / SEX

☒ *Weiblich* / **FEMALE** ☐ *Männlich* / **MALE**

7a. Geburtsdatum (JJJJMMTT) DATE OF BIRTH *(YYYYMMDD)*

19670220

7b. Geburtsort / PLACE OF BIRTH

Idar-Oberstein

8a. Besitzen Sie die doppelte Staatsbürgerschaft? / ARE YOU A DUAL CITIZEN ?

☒ *Nein* / NO ☐ *Ja* / YES

8b. Staatsangehörigkeit(en) / CITIZENSHIP(S)

Deutsch

9. Vollständige Wohnanschrift und Telefon-Nummer / FULL ADDRESS OF PRESENT RESIDENCE AND TELEPHONE NUMBER

In den Feldern 13
67685 Quetschedummbach 06789-XXXXXX

10. Personalausweis/Reisepaß (Art und Nr.) / IDENTIFICATION(TYPE AND NO.)

Personalausweis 3333333333

11a. Aufenthaltsgenehmigung bis (JJJJMMTT) / RESIDENCE PERMIT VALID UNTIL *(YYYYMMDD)*

11b. Arbeitserlaubnis bis (JJJJMMTT) / WORK PERMIT VALID UNTIL *(YYYYMMDD)*

11c. Status gemäß NATO Truppenstatut / SOFA IDENTIFICATION

☒ *Nein* / NO ☐ *Ja* / YES *(Bescheinigungs-Nummer)* (CERTIFICATE NUMBER)

12. Familienstand / MARITAL STATUS

☐ *Ledig* / SINGLE ☒ *Verheiratet* / MARRIED ☐ *Geschieden* / DIVORCED ☐ *Verwitwet* / WIDOWED

13. Anzahl der Unterhaltsberechtigten / NUMBER OF PERSONS ENTITLED TO SUPPORT

☒ *Kinder* / CHILDREN 2 ☐ *Andere* / OTHERS

14. Liegt bei Ihnen eine Körperbehinderung oder gesundheitliche Beeinträchtigung vor, durch welche Ihre Einsatzfähigkeit in der obengenannten Tätigkeit (Punkt 1) eingeschränkt ist? / DO YOU HAVE ANY PHYSICAL HANDICAP OR LIMITING MEDICAL CONDITION WHICH COULD IMPACT YOUR ABILITY TO PERFORM IN THE ABOVE POSITION (BLOCK 1) ?

☒ *Nein* / NO ☐ *Ja* / YES *(Art der Behinderung/ gesundheitlichen Beeinträchtigung* / TYPE OF HANDICAP/ MEDICAL LIMITATION)

15. Sind Sie Schwerbehindert oder Gleichgestellter im Sinne des Schwerbehindertengesetzes? / ARE YOU A SEVERELY HANDICAPPED PERSON OR HOLDING EQUAL STATUS IN THE MEANING OF THE SEVERELY HANDICAPPED ACT?

☒ *Nein* / NO ☐ *Ja* / YES _____ % *Gleichstellungsbescheid ?* / CERTIFICATE OF EQUAL STATUS? ☐ *Nein* / NO ☐ *Ja* / YES

16. Sind Sie Mitglied einer Krankenkasse? ARE YOU INSURED WITH A HEALTH INSURANCE CAMPANY?

☐ *Nein* / NO ☒ *Ja* / YES *Name der Krankenkasse* / NAME OF THE INSURANCE COMPANY: BKK Irgendwas

17. Bei Unfällen zu benachrichtigen : Name, Anschrift, Telefon, Verwandtschaftsgrad / IN CASE OF EMERGENCY, PLEASE NOTIFY: NAME, ADDRESS, PHONE, RELATIONSHIP

Emil Zapp (Ehemann)
In den Feldern 13, 67685 Quetschedummbach

QUALIFIED AS *(Position, Title and Grade)*

DATE APPLICATION RECEIVED *(YYYYMMDD)*

RATING OFFICIAL

18. Schulbildung / EDUCATION

Art und Ort der Schule / TYPE AND LOCATION OF SCHOOL (a)	Von (JJJJMMTT) / FROM (YYYYMMDD) (b)	Bis (JJJJMMTT) / TO (YYYYMMDD) (c)	Art und Datum des Schulabschlusses / TYPE AND DATE OF GRADUATION (d)
Grundschule, Kaiserslautern	19740801	19780630	
Gymnasium, Kaiserslautern	19780801	19870630	Abitur
BBS II, Kaiserslautern	19880801	19900630	IHK-Pruefung, Industriekauffrau

19. Berufsausbildung / VOCATIONAL TRAINING

a. Als / AS	b. Von / FROM (JJJJMMTT) / (YYYYMMDD)	c. Bis / TO (JJJJMMTT) / (YYYYMMDD)	d. Abschluß / GRADUATION
Industriekauffrau	19880801	19900630	☐ Nein / NO ☒ Ja, Datum / YES, DATE 19900630 (JJJJMMTT) (YYYYMMDD)

20. Fremdsprachenkenntnisse / FOREIGN LANGUAGES PROFICIENCY

Fremdsprache / FOREIGN LANGUAGE (a)	Sprechen / SPEAK (b)	Lessen / READ (c)	Schreiben / WRITE (d)	Fremdsprache / FOREIGN LANGUAGE (a)	Sprechen / SPEAK (b)	Lesen / READ (c)	Schreiben / WRITE (d)
(1) Englisch	☒	☒	☒		☐	☐	☐
(2) Franzoesisch	☒	☐	☐		☐	☐	☐

21. Haben Sie Wehrdienst abgeleistet? / DID YOU COMPLETE MILITARY SERVICE ?

☒ Nein / NO ☐ Ja / YES Von / FROM (JJJJMMTT) / (YYYYMMDD) _____ Bis / TO (JJJJMMTT) / (YYYYMMDD) _____

22. Berufserfahrung / PROFESSIONAL EXPERIENCE

Geben Sie Ihre bisherigen Arbeitsverhältnisse an / LIST YOUR PREVIOUS PERIODS OF EMPLOYMENT.

	Von - Bis (JJJJMMTT) / FROM - TO (YYYYMMDD) (a)		Name und Anschrift der Firma/Dienststelle / ADDRESS OF EMPLOYER (b)	Beschäftigt als / EMPLOYED AS (c)	Grund des Ausscheidens / REASON FOR LEAVING (d)	Monatsgehalt/ Stundenlohn MONTHLY SAL/ HOURLY RATE (e)
1	19900701	19960831	Fa Motzig, Kaiserslautern	Industriekauffrau	Familienpause	2000 €
2	20030801		435 SVS, Ramstein AB	Office Clerk, C-4		1.790 €
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

23. *Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten* / SPECIAL KNOWLEDGE OR SKILLS:

a. *Maschinenschreiben* / TYPING: ☐ Nein / *NO* ☒ Ja / *YES* Anschläge pro Minute: / *STROKES PER MINUTE:* 50

b. *PC Kenntnisse* /KNOWLEDGE OF PERSONAL COMPUTERS ☐ Nein / *NO* ☒ Ja , (bitte näher bezeichnen) / *YES, (PLEASE SPECIFY)*

Windows XP
Microsoft Office

c. *Führerschein* / DRIVERS LICENSE: ☐ Nein / *NO* ☒ Ja, Klasse: / *YES, CLASS* B

d. *Sonstige:* / OTHER:

24. *Sind Sie jemals aus einem Arbeitsverhältnis unfreiwillig, oder um einer Entlassung vorzubeugen, ausgeschieden ?* /
HAVE YOU EVER BEEN DISMISSED OR HAVE YOU EVER RESIGNED TO AVOID DISMISSAL?

☒ Nein / *NO* ☐ Ja (Geben Sie den betreffenden Arbeitgeber und die Begleitumstände an) / *YES (State name and address of employer and related circumstances)*

25. *Wir setzen uns üblicherweise mit früheren und gegenwärtigen Arbeitgebern von Bewerbern in Verbindung. Sollten Sie nicht wünschen, daß wir uns mit Ihrem gegenwärtigen Arbeitgeber in Verbinding setzen, geben Sie bitte Ihre Gründe dafür an.* /
WE USUALLY CONTACT PREVIOUS OR PRESENT EMPLOYERS OF APPLICANTS. SHOULD YOU NOT WISH US TO CONTACT YOUR PRESENT EMPLOYER, PLEASE STATE YOUR REASONS.

26. *Vorstrafen* / *PREVIOUS CONVICTIONS*

Sie sind nicht verpflichtet Vorstrafen anzugeben, die aus dem Strafregister getilgt sind. Eine Vorstrafe schließt Ihre Einstellung nicht unbedingt aus. Im Falle Ihrer Einstellung ist ein polizeiliches Führungszeugniz vorzulegen. /
YOU ARE NOT OBLIGATED TO LIST PREVIOUS CONVICTIONS THAT HAVE BEEN OFFICIALLY DELETED FROM PENAL REGISTERS. A PREVIOUS CONVICTION DOES NOT NECESSARILY PRECLUDE YOUR BEING CONSIDERED FOR AN APPOINTMENT. IN CASE OF APPOINTMENT YOU WILL BE REQUIRED TO SUBMIT A POLICE CERTIFICATE OF CONDUCT.

Sind Sie jemals zu einer Geld- oder Freiheitsstrafe verurteilt worden? /
HAVE YOU PREVIOUSLY BEEN CONVICTED *(FINE / IMPRISONMENT)* ?

☒ Nein / *NO* ☐ Ja (Geben Sie an von welchem Gericht, wann, wo und aus welchem Grund) / *YES (STATE BY WHAT COURT, WHEN, WHERE AND FOR WHAT REASON)*

27. *Bemerkungen* / REMARKS

28. *Hinweis and die Bewerberin/ den Bewerber* / NOTE FOR THE APPLICANT:

Ihre Bewerbung kann nur berücksichtigt werden, wenn das Bewerbungsformular vollständig ausgefüllt ist und allE erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Beschäftigungsnachweise, etc.) beigefügt sind. Auch innerbetriebliche Bewerber sind für die Vollständigkeit ihrer Bewerbungsunterlagen selbst verantwortlich.

YOUR APPLICATION CAN ONLY BE CONSIDERED IF THE APPLICATION FORM IS COMPLETE AND ALL SUPPORTING DOCUMENTS *(TESTIMONIALS, CERTIFICATES, ETC.)* ARE ATTACHED. INTERNAL APPLICANTS ARE LIKEWISE RESPONSIBLE FOR THE COMPLETENESS OF THEIR APPLICATION.

29. *Erklärung* / CERTIFICATION

Ich versichere, daß die von mir auf diesem Bewerbungsbogen gemachten Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Ich bin mir bewußt, daß wahrheitswidrige Angaben, unrichtige, unvollständige oder betrügerische Darstellungen zur fristlosen Entlassung führen, und gegebenen= falls strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können. Es ist mir bekannt, daß ich gehalten bin, jegliche Änderung zu obigen Angaben dem Personalbüro mitzuteilen.

I CERTIFY THAT THE STATEMENTS MADE BY ME ON THIS FORM ARE CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. I AM AWARE THAT FALSE OR INCOMPLETE STATEMENTS, MISREPRESENTATIONS OR FRAUD HEREIN COMMITTED BY ME MAY RESULT IN MY IMMEDIATE DISMISSAL AND POSSIBLY IN CRIMINAL PROSECUTION. I KNOW THAT I AM OBLIGATED TO REPORT ANY CHANGES TO ABOVE FURNISHED DATA TO THE CIVILIAN PERSONNEL FLIGHT.

a. Ort / LOCATION	*b. Datum (JJJJMMTT)* / DATE *(YYYYMMDD)*	*c. Unterschrift des Bewerbers* / SIGNATURE OF APPLICANT
Quetschedummbach	20040513	Amalie Zapp