LEBENSLAUF

**PERSONALIEN**

Name Vorname Nachname

Adresse Strasse Nummer
PLZ Ort

Telefon 111 222 33 44

E-Mail name@provider.com

Geburtsdatum TT.MM.JJJ

Nationalität xx

Zivilstand xx

**DAS ZEICHNET MICH AUS**

 xx

**BERUFSERFAHRUNG**

MM.JJJJ–heute **Funktion,** Betrieb, Ort
Tätigkeiten

MM.JJJJ–MM.JJJJ **Funktion,** Betrieb, Ort
Tätigkeiten

MM.JJJJ–MM.JJJJ **Funktion,** Betrieb, Ort
Tätigkeiten

MM.JJJJ–MM.JJJJ **Funktion,** Betrieb, Ort
Tätigkeiten

**AUS- UND WEITERBILDUNG**

JJJJ **Ausbildung,** Betrieb, Ort

JJJJ **Ausbildung,** Betrieb, Ort

JJJJ–JJJJ **Ausbildung,** Betrieb, Ort

JJJJ–JJJJ Schule, Ort

JJJJ–JJJJ Schule, Ort

**FÄHIGKEITEN UND KENNTNISSE**

**IT-Kenntnisse**Software + Kenntnisse (z. B. sehr gut, gut)

**Sprachkenntnisse**Sprache 1: Muttersprache
Sprache 2: Kenntnisse (z. B. sehr gut, gut)

**Führerschein**Kategorie X

FREIZEIT UND WEITERE ERFAHRUNGEN

xxxx

REFERENZEN

 Werden auf Wunsch gerne angegeben