EXCHANGE

Army & Air Force Exchange Service– *Europe*

OMB NO. 0702-0133
OMB approval expires
31 AUG 2025

FRAGEBOGEN FÜR BEWERBERINNEN/BEWERBER

LOCAL NATIONAL EMPLOYMENT APPLICATION – GERMANY ONLY

(Read Agency Disclosure Notice, Privacy Act Statement, and Instructions before completing form.)

AGENCY DISCLOSURE NOTICE

The public reporting burden for this collection of information, 0702-0133, is estimated to average 45 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding the burden estimate or burden reduction suggestions to the Department of Defense, Washington Headquarters Services, at whs.mc-alex.esd.mbx.dd-dod-information-collections@mail.mil. Respondents should be aware that notwithstanding any other provision of law, no person shall be subject to any penalty for failing to comply with a collection of information if it does not display a currently valid OMB control number.

PRIVACY ACT STATEMENT

AUTHORITY:

Title 10 U.S.C. 7013, "Secretary of the Army"; Title 10 U.S.C. 9013, "Secretary of the Air Force"; Army Regulation 215-8/DAFI 34-110 (I), "Army and Air Force Exchange Service Operations"; and Executive Order 9397 (SSN).

PRINCIPAL PURPOSE(S): This collection of information is necessary to process applications for Local national employment with the Army and Air Force Exchange Service within Europe, specifically in the vicinity of Germany.

ROUTINE USE(S): Records may be disclosed outside of DoD pusuant to Title 5 U.S.C. §552a(b)(3) regarding DoD "Blanket Routine Uses" published at http://dpcld.defense.gov/Privacy/SORNsIndex/BlanketRoutineUses.aspx. This includes disclosure to Federal, State, local, territorial, tribal, international, or foreign agencies in connection with the hiring or retention of an employee. Application data may be verified by approved organizations such as First Advantage® for completion of applicant's background investigation.

DISCLOSURE: Voluntary. However, failure to provide all the requested information may result in the denial of your application.

SYSTEM OF RECORD NOTICE (SORN): EXCHANGE 0403.01 "Application for Employment Files"; https://dpcld.defense.gov/Privacy/SORNsIndex/DoD-Component-Notices/Army-Article-List/

INSTRUCTIONS

1. Complete each area of the application in ink. Make sure the information is complete and accurate.
2. Sign and date the application.
3. Present the form to your local Exchange Human Resource Associate/Manager or the individual who provided the application to you.

FRAGEBOGEN FÜR BEWERBERINNEN/BEWERBER
LOCAL NATIONAL EMPLOYMENT APPLICATION

Stellenbezeichnung/*Job Title*	**NUR VOM PERSONAL BÜRO AUSZUFÜLLEN/** ***FOR HR USE ONLY***
Datum der Ausschreibung od. Anzeige/ *Date of posting or advertisement*	**Eingangsdatum der Bewerbung/***Date application received*
Stellenausschreibungsnummer (intern) oder Fundstelle (extern) *Vacancy-Announcement # or place of posting or advertisement*	**Ende der Ausschreibung/***Closing Date of Announcement*
Beschäftigungsort/*Location*	**Sonstiges/***Other*

TEIL I - ANGABEN ZUR PERSON — *SECTION I - PERSONAL DATA*

Name, Vorname/ *Last Name, First Name*	**Postleitzahl, Ort/***Residence Zip, Place*
Straße, Hausnummer (c/o)/ *Street,#, (c/o)*	**Telefon [freiwillige Angabe]** *Tel# [optional]*
Staatsangehörigkeit(en)/*Citizenship(s)*	
	US-Sozialversicherungsnr./SSN

☐ **Ja/*Yes*** ☐ **Nein/*No***

Seit wann sind Sie in der BRD ansässig? *Establishment date of residence in FRG*

Haben Sie jemals bei den Entsendestaaten in der Bundesrepublik Deutschland oder im ehemaligen West Berlin gearbeitet (US, Britische, Französische, Kanadische Streitkräfte, Labor Services/Civilian Support Organisation, EES/AAFES-E, NATO, usw.)?/ *Have you ever worksed for the Sending States Forces in the Federal Republik of Germany or West Berlin (US, British, French, Canadian Forces, Labor Service/Civilian Support Organization, EES/AAFES-E, NATO, etc.)?*

☐ **Nein/***No* ☐ **Ja/***Yes* **(Falls Ja, bitte alle Zeiten unter Teil III angeben)/***(If yes, please list all periods in Section III))*

Teil II und III: Nur bei externen Bewerbungen auszufüllen (bei internen Bewerbungen nur wenn nach Einstellung Änderungen eingetreten sind)
Part II and III: Necessary for external applications only (internal if changes after hire occured)

TEIL II – AUSBILDUNG — *SECTION II - EDUCATION*

Art und Ort der Schule/ *Type and Place of School*	**Von/***From*	**Bis/***To*	**Abschluss (Bitte Nachweise beifügen)** *Are you a graduate? (Please attach certific.)*
			☐ **Ja/***Yes* ☐ **Nein/***No*
			☐ **Ja/***Yes* ☐ **Nein/***No*
			☐ **Ja/***Yes* ☐ **Nein/***No*

Art und Ort der Berufsausbildung/ *Vocational Training/ Kind of Training*	**Von/***From*	**Bis/***To*	**Abschluss (Bitte Nachweise beifügen)** *Are you a graduate? (Please attach certific.)*
			☐ **Ja/***Yes* ☐ **Nein/***No*
			☐ **Ja/***Yes* ☐ **Nein/***No*
			☐ **Ja/***Yes* ☐ **Nein/***No*

Fremdsprachen/ *Foreign Languages*

Bitte Fremdsprachenkenntnisse anführen, zutreffende Kenntnisse ankreuzen (x) */Foreign Languages Skills, please indicate knowledge as appropiate (x)*	**Lesen/** *Reading*			**Schreiben/** *Writing*			**Sprechen/** *Speaking*			**Verstehen/** *Understanding*		
	Ausgez./ *Exc.* **(3)**	**Gut/** Good **(2)**	**Anfangsk./** *Fair* **(1)**	**Ausgez./** *Exc.* **(3)**	**Gut/** *Good* **(2)**	**Anfangsk./** *Fair* **(1)**	**Ausgez./** *Exc.* **(3)**	**Gut/** *Good* **(2)**	**Anfangsk./** *Fair* **(1)**	**Ausgez./** *Exc.* **(3)**	**Gut/** Good **(2)**	**Anfangsk./** *Fair* **(1)**
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Berufliche Kenntnisse, andere Fähigkeiten/*Professional knowledges, other skills*	
☐ **Fahrerlaubnis Kl. A (Motorrad)/***Drivers License Class A (Motorcycle)*	☐ **Erlaubnis zur Beförderung von Gefahrgut/***Hazardous Material License*
☐ **Fahrerlaubnis Kl. B (PKW)/***Drivers License Class B (Passenger Car)*	☐ **Kranführerschein/***Crane Operator*
☐ **Fahrerlaubnis Kl. C (LKW)/***Drivers License Class C (Truck)*	☐ **Gabelstaplerführerschein/***Forklift Operator (License)*
☐ **Fahrerlaubnis Kl. D (Bus-Personenbeförderung)/** *Drivers License Class D (Bus-Passenger License)*	

☐ **Microsoft Excel**	☐ **Microsoft Word**	**Andere/***Other:*
☐ **Microsoft Powerpoint**	☐ **Microsoft Outlook**	

Bereitschaft/Einschränkungen zu besonderen Arbeitszeiten/*Willingness/restricitons for special work hours*	
☐ **Nachtschicht/***Nightshift*	☐ **Schichtarbeit/***Shiftwork*
☐ **Sonn-und Feiertagsarbeit/***Sunday/Holiday work*	**Andere/***Other:*

TEIL III - BERUFSERFAHRUNG *SECTION III - PROFESSIONAL EXPERIENCE*

Bitte geben Sie Ihre Arbeitsverhältnisse an. Beschäftigungsverhältnisse bei den US Streitkräften sind alle anzugeben und ggf. auf weiterem Blatt vervollständigen. Bitte Nachweise beilegen. *Please state positions you have occupied, if necessary, continue on additional sheet. List all employments with the US Forces. Add documentation please.*

Von-Bis (MM/JJ)/ *From-To (MM/YY)*	**Arbeitgeber und Anschrift/** *Name and address of employer*	**Tätigkeitsbezeichnung und-beschreibung/** *Position title and description of work*

TEIL IV - ERKLÄRUNG *SECTION IV - CONFIRMATION*

Vorstrafen/*Previous Convictions* **!!-Nur für externe Bewerber/***only for external applicants-!!*

Sind Sie jemals zu einer Geld- oder Freiheitsstrafe verurteilt worden?/*Have you previously been convicted (Fine/Imprisonment)?*

☐ **Nein/***No* ☐ **Ja/***Yes* - **(Geben Sie an, von welchem Gericht, wann, wo und aus welchem Grund)/** *(State by what court, when, where and for what reason)*

Die Beantwortung dieser Frage ist grundsätzlich freiwillig, wobei Sie bei tätigkeitsbezogenen Vorverurteilungen zur Angabe verpflichtet sind. Eine Einstellung hängt jedoch von der Vorlage eines aktuellen polizeilichen Führungszeugnisses sowie der Bereitschaft, sich der einfachen Sicherheitsüberprüfung zu unterziehen, ab./*The answer to this question is voluntary. However, convictions directly related to the position you apply for must be listed. Furthermore, employment depends on submission of a valid Police Good Conduct Certificate and the willingness to undergo the simple security check.*

Bemerkungen, Ergänzungen, sonstige freiwillige Angaben (z.B. Behindertenstatus)/
Remarks, amendments, other voluntary Information (e.g. Handicapped Status)

Bitte beachten Sie, dass Ihre Bewerbung ohne die vollständigen Nachweise (Schul-und Arbeitszeugnisse) nicht berücksichtigt werden kann. Die in diesem Formular gemachten Angaben werden ausschliesslich zum Zwecke Ihrer Bewerbung für ein Beschäftigungsverhältnis bei AAFES in Deutschland verwendet. */Please note: without all certificates (employment and school certificates) your application can not be considered. Data in this form will be used exclusively in conjunction with your application for employment with AAFES Germany.*

Ich erkläre, dass alle meine Angaben in dieser Stellenbewerbung richtig und vollständig sind. Mit Übersendung der Bewerbungsunterlagen bin ich mit der elektronischen Erfassung, Vervielfältigung, Aufbewahrung und bis zu 3-monatiger Verwahrung derselbigen einverstanden.

I certify that all the information provided in this application is correct and complete. With transmittal of this application I agree with electronic capturing, copying and storage of the application, as well as archiving for up to 3 months.

Ort/*Location* **Datum/***Date* **Unterschrift/***Signature*