|  |  |
| --- | --- |
|  | Maxi |
| [Wählen Sie das Datum aus] |  |
|  | [Geben Sie Ihre Adresse ein] [Geben Sie Ihre Telefonnummer ein] [Geben Sie Ihre E-Mail-Adresse ein]  [Geben Sie Ihre Websiteadresse ein] |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zielsetzungen  [Geben Sie Ihre Zielsetzungen ein]  Ausbildung  [Geben Sie den Namen der Schule ein]  [Geben Sie das Abschlussdatum ein]  [Geben Sie eine Liste der Abschlüsse, Auszeichnungen und Leistungen ein]  Erfahrung  [Geben Sie die Position ein] | [Geben Sie den Firmennamen ein]  [Geben Sie das Startdatum ein] - [Geben Sie das Enddatum ein]  [Geben Sie eine Liste der Tätigkeitsbereiche ein]  Fertigkeiten   * [Geben Sie eine Liste der Fertigkeiten ein] |