



MEET.US.NOW.

Informationen für Bewerber

Auswahltag

Bewerbung >

Onlinetest >

Eignungstest >

Auswahltag >

Vertrag

Wie sieht mein Auswahltag aus?



Anfahrt

- **Unsere Adresse: BASF Personal Care and Nutrition GmbH, Rheinpromenade 1, 40789 Monheim am Rhein**
- Wir empfehlen die Anreise mit den öffentlichen Verkehrsmitteln.



Vorbereitung

Wie kann ich mich vorbereiten?

- Infos unter www.basf.com/ausbildung



Anmeldung

Wo muss ich hin?

- Bitte melden Sie sich mit dem Einladungsschreiben und Ihrem Personalausweis am Empfang an. Die genaue Adresse finden Sie unter dem Punkt Anfahrt.
- **Bitte finden Sie sich 20 Minuten vor dem Vorstellungsgespräch dort ein!**



Ansprechpartner

An wen kann ich mich wenden?

- Bei Fragen im Vorfeld : Corinna Granterath (corinna.granterath@basf.com), Tel.: 030 200559302 bzw. Isabel Maisack (isabel.maisack@basf.com), Tel.: 030 200556683
- Bei Fragen vor Ort: Frau Antonia Hollburg (antonia.hollburg@basf.com), Tel.: 0211 79406133 bzw. Frau Jennifer Seidel (jennifer.seidel@basf.com), Tel.: 0211 794010461

 **BASF**

We create chemistry



MEET.US.NOW.



Ablauf

Wie läuft der Auswahltag ab?

- Einzelgespräch mit Mitarbeitenden aus der Personalabteilung sowie derentsprechenden Fachabteilung.



Reisekosten

Sie wohnen weiter als 30km vom Standort entfernt?

- Wir erstatten die Kosten für die Bahnfahrt 2. Klasse von Ihrem Wohnort zu uns und zurück.
- Oder wir erstatten Ihnen eine Kilometerpauschale pro zurückgelegtem Kilometer, wenn Sie mit dem Auto anreisen (siehe Reisekostenerstattungsformular).
- Wir übernehmen bis zu 50,- € für Ihre Hotelübernachtung. Für die Kostenübernahme muss die Hotelrechnung Ihren Namen enthalten.
- Bei Anreise aus dem Ausland erstatten wir Ihnen die Kosten ab der deutschen Grenze.



Reisekostenerstattung

Wie reiche ich meine Reisekosten ein?

- Wir benötigen das beigefügte Reisekostenerstattungsformular schnellstmöglich, jedoch spätestens 3 Monate nach Ihrem Auswahltag, ausgefüllt zurück. Nach Ablauf der Frist ist eine Erstattung Ihrer Reisekosten leider ausgeschlossen.
- Bitte schicken Sie Ihr Reisekostenerstattungsformular zusammen mit allen Belegen per E-Mail an: Reisekosten-GS@basf.com. Alternativ können Sie das ausgefüllte Formular mit allen Original-Belegen per Post an die auf dem Formular genannte Adresse senden.
- Wir werden Ihnen schnellstmöglich die angefallenen Reisekosten auf Ihr Konto überweisen. Die Bearbeitungsdauer beträgt 6 - 8 Wochen.
- Wir erstatten Ihre Reisekosten (Auslagenersatz). Wir dürfen Sie darauf hinweisen, dass Sie mit diesem Auslagenersatz durch die BASF diese Reisekosten nicht zusätzlich als Werbungskosten geltend machen können.



Abschließende Bitte

Ich kann doch nicht kommen...

-seien Sie dann bitte so fair und sagen den Termin ab.

Erscheinen Sie nicht zum Gespräch, ohne uns vorher zu informieren, müssen wir Sie leider vom weiteren Auswahlverfahren ausschließen. Bitte informieren Sie uns auch über eine eventuelle Verspätung.

BASF

We create chemistry



Meine Checkliste:

Habe ich daran gedacht, ...

- ... den Termin zu bestätigen?
- ... mich bei meiner Schule mit der Einladung freistellen zu lassen?
- ... mich auf das Auswahlverfahren vorzubereiten?
- ... mich über BASF und den Standort zu informieren und ausreichend Zeit für die Anreise einzuplanen?
- ... meinen Personal-, Schüler- oder Kinderausweis mitzunehmen?
- ... bei Bedarf meine Seh- und Hörhilfe einzupacken?
- ... mir etwas Verpflegung mitzubringen?
- ... meine Mund-Nasen-Schutzmaske einzupacken?



Bitte berücksichtigen Sie das Rauch-, Alkohol- und Fotografierverbot auf dem BASF-Gelände. Das Mitbringen von Glasbehältern ist aus Sicherheitsgründen untersagt.



Reisekostenerstattungsformular

BASF Personal Care and Nutrition GmbH
Deutschland
Entity 0702 USERID WODDOWBR
T&E applicants / Europe 5313931
10899 Berlin

Für die schnellstmögliche Bearbeitung senden Sie uns Ihren Antrag zusammen mit allen Belegen bitte per E-Mail an: Reisekosten-GS@basf.com. Alternativ können Sie das ausgefüllte Formular mit allen Original-Belegen an die oben aufgeführte Adresse senden. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet

Persönliche Daten:

Name, Vorname*:

Straße, Hausnr.*:

PLZ, Ort*:

Reisedaten:

Datum*: Testtag (Zutreffendes) Auswahltag (bitte ankreuzen*) medizinische Untersuchung Schnuppertag/Praktikum

Ort Reisebeginn*: Ort Reiseziel*:

Mit dem PKW gefahrene Kilometer: x 0,30 € = Euro Kilometergeld
(für Hin- und Rückreise)

Gesamterstattungsbetrag*: Summe aller Reisekosten. Bitte beachten Sie: Bei Hotelübernachtungen erstatten wir Ihnen maximal 50,- €. Anzahl der Belege*:

Kontodaten:

IBAN*:

BIC/Swift-Code*: Kontoinhaber*:
(Nachname, Vorname)

Name der Bank*:

Datum*: Unterschrift Bewerber*: Unterschrift Kontoinhaber*: