

PERSONALFRAGEBOGEN VERTRAULICH

Vor + Nachname: _____

PLZ, Wohnort, Straße: _____

Telefon: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____ Staatsangeh. _____

Steuerklasse: _____ Konfession: _____ ledig verheiratet gesch. verw. Krankenkasse: _____ Sind Sie vorbestraft? JA: NEIN: Haben Sie einen Führerschein? JA: NEIN: Klasse _____Haben Sie ein eigenes Fahrzeug? JA: NEIN:

Leiden Sie an einer Krankheit, die sich auf die beabsichtigte Arbeit auswirken könnte?

NEIN: JA: wenn ja, welche _____Sind Sie schwindelfrei? JA: NEIN: Sind Sie erwerbsbeschränkt? JA: NEIN:

Wenn ja, anerkannter Schwerbehindertensatz: _____

Haben Sie einen Staplerschein? JA: NEIN: wenn ja, wie gut können Sie fahren
 1_ 2_ 3_ 4_ 5_ 6_
 sehr gut nicht so gut

Erlerner Beruf: _____

Welche Tätigkeit üben Sie zur Zeit aus?: _____

Wenn arbeitslos, wie lange? _____

Verdienstvorstellung NETTO: _____

wenn kein deutscher Ausweis vorhanden:

Paß gültig bis: _____ Aufenthaltserlaubnis: _____ Arbeitserlaubnis: _____

Arbeitsbeginn möglich ab: _____

Ich möchte arbeiten als: _____

Gegebenenfalls auch andere Tätigkeiten? Ja: Nein:

Schichtarbeit?: 2-fach (früh,spät) 3-fach (früh,spät,nacht) keine Schicht

Entfernung Wohnort zur Arbeitsstelle = max. _____ km

Beruflicher Werdegang
(Bitte listen Sie die drei letzten Arbeitgeber auf.)

Arbeitgeber	beschäftigt als	von/bis

Falls der letzte Arbeitgeber ein Unternehmen für Zeitpersonal war, bitte nachstehend alle Firmen auflühren, bei denen Sie innerhalb der letzten 12 Monate eingesetzt waren.

Besondere Kenntnisse und Fertigkeiten

Andere berufliche Fähigkeiten: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Zeitung: _____

Bekannte: _____

Sonstiges: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____