

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: _____ **Aufenthaltsurlaubnis:** _____ **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: _____