

PERSONALFRAGEBOGEN



Angaben zur Person:

1. Ich bewerbe mich als _____
2. Familienname (Geburtsname): _____ Vorname: _____
3. Wohnungsanschrift: _____
Telefon: _____ bei: _____
4. Geb.-Datum*: _____ Geb.-Ort*: _____ Geb.-Land*: _____
5. **Staatsangehörigkeit:** _____ Ausweis/Pass-Nr.: _____ gültig bis: _____
6. Aufenthaltserlaubnis gültig bis: _____ Niederlassungserlaubnis ja nein
EU-Mitgliedstaat: _____ Aufenthaltsrecht-Bescheinigung ja nein
Arbeitsberechtigung-EU ja nein
7. Familienstand*: ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt lebend
Anzahl der Kinder: _____

Gesundheit und Belastbarkeit im Rahmen von wechselnden Einsatz Tätigkeiten:

8. Mein jetziger Gesundheitszustand ist gut ja nein weshalb _____
9. Frühere schwere Krankheiten: ja welche _____ nein Höhentauglich ja nein
10. erwerbs-/unfallgeschädigt*: ja nein
wenn ja, Art der Beschädigung _____
11. schwerbehindert*: ja nein gleichgestellt: ja nein
12. Da wir Sie gegebenenfalls mit Tätigkeiten beschäftigen, die nicht mit einer Schwangerschaft vereinbar sind, bitten wir Sie im eigenen Interesse uns die Kenntnis einer Schwangerschaft umgehend mitzuteilen.
13. Bestehen Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren, die Ihre Befähigung zu den vor gesehenen Tätigkeiten beeinträchtigen könnten? ja nein wenn ja, welche? _____

Angaben zur bisherigen Beschäftigung:

14. Bei welcher Krankenkasse waren Sie bisher versichert? _____
15. Haben Sie schon bei ahead personal gearbeitet? ja nein
Wenn ja, welche Geschäftsstelle? _____
16. Sind Sie zurzeit arbeitslos? ja nein seit wann? _____
17. Hatten Sie bereits im laufenden Jahr Urlaub gehabt? ja nein wie viele Arbeitstage? _____
18. Sind Sie in ungekündigter Stellung? ja nein
19. Kündigung erfolgte am: _____ durch Arbeitgeber / Arbeitsnehmer
Kündigungsgrund: _____

Bisherige Arbeitgeber	ausgeübte Tätigkeit	in der Zeit von - bis	Zuständig waren Herr/Frau

20. Haben Sie schon einmal für ein Zeitarbeitsunternehmen gearbeitet? ja nein
Wenn ja, für welches: _____
21. Bei welchen Firmen waren Sie über dieses Zeitarbeitsunternehmen in den letzten 12 Monaten eingesetzt?

Firma	Ansprechpartner	Zeitraum

22.	Haben Sie ein Fahrzeug: Kennzeichen: _____ Fahren Sie mit dem PKW zur Arbeit?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Baujahr: _____ ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Führerschein Klasse: _____ Fabrikat: _____
23.	Bankverbindung: Konto-Nr. _____	BLZ: _____	Kreditinstitut: _____
24.	Liegen Pfändungen vor? Wurden Sie als SiB ausgebildet? Wurden Sie als Ersthelfer ausgebildet? Wurden Sie arbeitsmedizinisch untersucht?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	in Höhe von EUR: _____ wenn ja, wann? _____ wenn ja, wann? _____ wenn ja, woraufhin (G-Unters.): _____
	Haben Sie eine Gesundheitskarte? Haben Sie den Wehrdienst abgeleistet?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
25.	Falls mir ein Unfall zustößt, ist zu verständigen Adresse: _____	- Name: _____ Telefon: _____	

26.	Schulbildung / Abschluss:	_____
27.	Erlerner Beruf	_____
	Welche Tätigkeit üben Sie zurzeit aus?	_____
	Besondere Fachkenntnisse / Fachkurse:	_____
	sonstige Fähigkeiten:	_____
28.	Arbeitsbeginn frühestens möglich am:	
29.	Mein letzter Verdienst EUR/Stunde: _____	Verdienstwunsch EUR/Stunde: _____
30.	Sind Sie Student oder Schüler?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
31.	Welche Universität / Fachhochschule / Schule besuchen Sie?	_____
	Semesterferien:	Sommersemester von: _____ bis: _____ Wintersemester von: _____ bis: _____

32.	Sind Sie damit einverstanden, notfalls auch an Einsatzstellen außerhalb des Einstellungsortes im gesamten Bundesgebiet, die Ihnen zugewiesenen Arbeiten aufzunehmen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
33.	Nichtdeutsche Arbeitnehmer/innen: Benötigen Sie einen Arbeitsvertrag in Ihrer Muttersprache?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<p>Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und Änderungen sofort von mir bekannt gegeben werden. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben ahead Personal GmbH & Co. KG berechtigen, das Arbeitsverhältnis fristlos aufzukündigen. Mündliche Nebenabsprachen bedürfen in allen Fällen der Schriftform.</p>		
_____ , den _____ Ort		_____ Unterschrift des/der Bewerbers/in

Ich bin damit einverstanden, dass ahead personal GmbH & Co. KG meine personenbezogenen Daten und Passbilder speichert, verarbeitet und gegebenenfalls zweckgebunden im Rahmen der Arbeitnehmerüberlassung oder Personalvermittlung an Dritte bis auf Widerruf weiterleitet.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
_____ , den _____ Ort		_____ Unterschrift des/der Bewerbers/in	

Wie kam der Kontakt mit uns zu Stande? (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Verkehrsmittelwerbung	<input type="checkbox"/> Empfehlung durch	<input type="checkbox"/> Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> Zeitung
<input type="checkbox"/> sonstige Werbung		<input type="checkbox"/> Funk/TV	<input type="checkbox"/> Plakate

Personalgespräch wurde geführt am: _____ mit _____
--

* diese Felder sind freiwillige Angaben und müssen nicht zwingend ausgefüllt werden.