

Personalfragebogen



Foto

**Bitte
Personalfragebogen
ausfüllen und
zusammen mit tab.
Lebenslauf, polizei-
lichem Führungszeug-
nis, Referenzen,
Arbeitszeugnissen und
Lichtbild zurücksenden**

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Angaben zur Person

Familienstand	Anzahl der Kinder	Religion	
Personalausweisnummer / Reisepassnummer:		gültig bis:	Nationalität
Arbeitsgenehmigung vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Aufenthaltsgenehmigung vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ausbildung / Kenntnisse:

Schulabschluß:	
Ausbildungsberuf	
Momentan tätig als	Führerschein, Klassen:
in Firma	Auto vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
IHK Unterrichtung gem. §34 a GewO vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
IHK - Sachkundeprüfung vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Besondere Kenntnisse (Fremdsprachen, Weiterbildungen)

Bitte angeben auf welche Art und bis zu welchem Grad erworben (Grundkenntnisse, Fortgeschritten, umfassende Kenntnisse,...)

Fachspezifische Kenntnisse

Haben Sie bereits Erfahrungen im Bereich Sicherheit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, wo, wie lange und in welchen Bereichen? (Bitte Nachweise mit beilegen)	
<input type="checkbox"/> Veranstaltungsschutz _____	<input type="checkbox"/> Service-Dienstleistungen _____
<input type="checkbox"/> Personenschutz _____	<input type="checkbox"/> Ordnetätigkeit _____
<input type="checkbox"/> Objektschutz _____	<input type="checkbox"/> Sicherheitstechnik _____
<input type="checkbox"/> Sicherheitsdienste _____	<input type="checkbox"/> Ermittlungsdienste / Detektei _____
Haben Sie bereits eine Prüfung zur Waffensachkunde abgelegt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Verfügbarkeit/Flexibilität

<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> nur am Wochenende	<input type="checkbox"/> Aushilfe (stundenweise)
-----------------------------------	-----------------------------------	--	--

In welchem Umkreis sind Sie bereit, tätig zu werden?

Körperstatur

Körpergröße: _____
Gewicht: _____

Konfektionsgröße

Hemd/Bluse _____ Hose _____
Jackett _____ Schuhgröße _____
T-Shirt _____ Hut _____

Sonstiges

Sind Sie behindert? Ja Nein Grad der Behinderung: _____ %
Art der Behinderung: _____

Sind Sie vorbestraft? Ja Nein falls ja, Grund der Vorbestrafung _____

Liegt zur Zeit gegen Sie ein schwebendes Straf- oder Ermittlungsverfahren vor?
 Ja Nein
wenn ja, warum: _____

Polizeiliches Führungszeugnis vorgelegt am: _____
(nicht älter als 3 Monate)
 wird nachgereicht

Wird gegen mich vor oder während meiner Tätigkeit bei WE ein Ermittlungsverfahren eingeleitet, bin ich verpflichtet dies unverzüglich zu melden.

Versicherung, Ruhegeld, Renten, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe u.ä.

Beziehen Sie Rente/Pension?
 Ja Nein Leistungsträger: _____

Beziehen Sie Arbeitslosengeld? Ja Nein Beziehen Sie Arbeitslosenhilfe / ALG II?
 Ja Nein Ja Nein

Beziehen Sie Sozialhilfe? Ja Nein Haben Sie mehrere Nebenbeschäftigungen?
 Ja Nein Ja Nein

Sozialversicherungsträger _____ Sozialversicherungs-Nr. _____
Krankenkasse _____ Versichertennummer: _____

Bankverbindung

Bank	Bankleitzahl	Kontonummer
------	--------------	-------------

Ich versichere, alle Angaben in diesem Fragebogen lückenlos und nach meinem besten Wissen gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift