

# Personalbogen



---

Gebäude und Immobilien Service S.A. • Deutschland • Ringstr.2•54662 Herforst • Tel. 06562 / 931 567

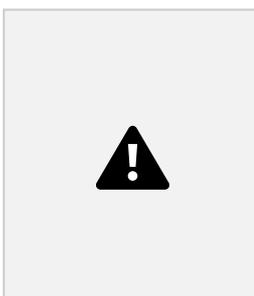
Sehr geehrte(r) Bewerber(in)

besonders wir als Sicherheitsunternehmen und Personaldienstleister müssen großen Wert auf die Zuverlässigkeit unserer Mitarbeiter legen. Daher bitten wir Sie, diesen Fragebogen sorgfältig und vollständig auszufüllen.

Wir möchten Sie schon Heute darauf aufmerksam machen, daß wir zu ihrer Einstellung ein polizeiliches **Führungszeugnis und 3 Passbilder benötigen.** Selbstverständlich werden wir alle Ihre Angaben vertraulich behandeln.

Mit freundlichen Grüßen

Die Geschäftsleitung



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

- **Praktikum möglich**
- **Förderung Arbeitsamt oder LVA möglich**

Bewerbung als :    Festmitarbeiter    •                    Aushilfskraft    •

Bewerbung als : \_\_\_\_\_

## **Allgemeine Angaben**

1. Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

2. Falls Sie minderjährig sind oder unter Vormundschaft stehen: Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (Vater, Mutter oder Vormund)

.....

### **Hauptanschrift:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon 1: \_\_\_\_\_

Telefon 2: \_\_\_\_\_

### **2. Anschrift:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon 3: \_\_\_\_\_

Die zweite Anschrift nur eintragen, wenn sie nicht mit der Hauptanschrift identisch ist.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitserlaubnis bis: \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis bis: \_\_\_\_\_ (nur bei nicht-EG-Angehörigen)

Familienstand: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum der Kinder:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Kontonr.:** \_\_\_\_\_

Üben Sie eine weitere Beschäftigung aus?

Geringfügig (400,- Euro Basis)..... ja  nein   
 Hauptbeschäftigung..... ja  nein

wenn ja, Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Besteht in der Hauptbeschäftigung Sozialversicherungspflicht?

Rentenversicherung..... ja  nein   
 Krankenversicherung..... ja  nein

In welcher Krankenversicherung sind Sie versichert?

Gesetzliche Krankenversicherung..... ja  nein   
 private Krankenversicherung..... ja  nein

Name, Anschrift, Versicherungsnummer:

.....

Zur Besteuerung des Arbeitslohnes werde ich eine

- Lohnsteuerkarte
  - Freistellungsbescheinigung
- vorlegen.

Wünschen Sie die Rentenversicherungspflicht in vollem Umfang, so daß 7,5% eigener Renten-versicherungsbeitrag zu leisten wäre?

- ja
- nein

## **Gesundheit und Soziales**

Sozialversicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

Liegt eine Erwerbsminderung vor ? \_\_\_\_\_

Sind Sie als Schwerbehinderter anerkannt ? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ % Beantragt: \_\_\_\_\_

Beziehen Sie Rente ? \_\_\_\_\_ Rentenart: \_\_\_\_\_

Sind Sie Alkohol-, Tabletten-, oder Betäubungsmittelabhängig ? \_\_\_\_\_

## **Schulbildung**

z.Zt. Schüler ? \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

z.Zt. Student ? \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

Schule	Zeitdauer	Abschluß

--

Wehrdienst abgeleistet ? \_\_\_\_\_ wenn ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Dienst geleistet bei Polizei, BGS usw. ? \_\_\_\_\_ wenn ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

liegt ein Einberufungsbescheid vor ? \_\_\_\_\_ für welchen Zeitpunkt ? \_\_\_\_\_

## **Bisherige Berufstätigkeit**

Lehrausbildung als : \_\_\_\_\_ Abschlußprüfung bestanden ? \_\_\_\_\_

in Firma : \_\_\_\_\_ Branche : \_\_\_\_\_

<u>Frühere Arbeitgeber</u>	<u>Ort</u>	<u>Stellung als</u>	<u>Branche</u>	<u>von</u>	<u>bis</u>

Aus welchen Gründen beruhte die Unterbrechung Ihrer Tätigkeit?.....  
 (z.B. bei längere Krankheit, Unfall, Arbeitslosigkeit, Wehr- oder Ersatzdienst)

## **Derzeitige Stellung**

Stellung als : \_\_\_\_\_ seit : \_\_\_\_\_ Branche : \_\_\_\_\_

Gewünschter Bruttoverdienst : \_\_\_\_\_

Befinden Sie sich in einem gekündigten Arbeitsverhältnis ? \_\_\_\_\_

Arbeitslos ? \_\_\_\_\_ wenn ja, bei welchem Arbeitsamt gemeldet ? \_\_\_\_\_

Unterliegen Sie einer Konkurrenzausschlußklausel ? \_\_\_\_\_

Welche Kündigungsfrist haben Sie ? \_\_\_\_\_

## **Sonstiges**

Besitzen Sie einen Führerschein ? \_\_\_\_\_ Klasse : \_\_\_\_\_

Liste - Nr.: \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum : \_\_\_\_\_

Haben Sie einen PKW ? \_\_\_\_\_ Würden Sie diesen für Dienstfahrten einsetzen ? \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer : \_\_\_\_\_

Ausgestellt am : \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Sind Sie Hundeführer ? \_\_\_\_\_ Haben Sie einen Schutzhund ? \_\_\_\_\_

Fremdsprachen : \_\_\_\_\_

Erste - Hilfe - Kurs : \_\_\_\_\_

Sonstige Kurse / Kenntnisse : \_\_\_\_\_

Haben Sie Ehrenämter ? \_\_\_\_\_ wenn ja, welche ? \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihre Bezüge abgetreten oder haben Sie z.Zt. Lohnpfändung ? \_\_\_\_\_

**Vorstrafen**

*Ja oder Nein*

Sind Sie Vorbestraft oder schwebt gegen Sie ein Ermittlungsverfahren ? \_\_\_\_\_

( Angaben solcher Vorstrafen, die mit Ihrer vorgesehenen Tätigkeit in Beziehung stehen, z.b. Vermögensdelikte bei Tätigkeiten, die die Besorgung von Geldgeschäften für die Firma umfassen, bei Kraftfahrern Verkehrsstrafen ! )

**Dieser Personalbogen wird Bestandteil des Arbeitsvertrages. Ich versichere deshalb, daß die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Es ist mir bekannt, daß wegen unwahrer Angaben oder wegen Verschweigens wesendlicher Tatsachen der Vertrag mit sofortiger Wirkung angefochten werden kann.**

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**