

Personalfragebogen



Die BILDUNGSMENTOREN

1. Angaben zur Person

Familiename		Geburtsname	
Vorname			
geboren am		geboren in	
Wohnort	Postleitzahl	Straße, Hausnummer	
wohnhaft seit		Telefonnummer	

Bei minderjährigen Arbeitnehmern Name, Anschrift und Telefonnummer der gesetzlichen Vertreter

Staatsangehörigkeit

Bei ausländischer Staatsangehörigkeit:

Seit wann Aufenthalt in der Bundesrepublik Deutschland ?

Aufenthaltserlaubnis von: gültig bis:

Bei ausländischen Staatsangehörigen, die eine Arbeitserlaubnis benötigen :

Aufenthaltserlaubnis von: gültig bis:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden seit wann?
verwitwet seit wann?

Unterhaltsberechtigter Kinder:

1. Kind (Name/Geburtsdatum)	2. Kind (Name/Geburtsdatum)
3. Kind (Name/Geburtsdatum)	4. Kind (Name/Geburtsdatum)

2. Ausbildung

Schulabschluss <input type="checkbox"/>	Hochschulstudium <input type="checkbox"/>	Berufsausbildung <input type="checkbox"/>
Abschluss:	Abschluss:	Abschluss:
Ausbildungsbetrieb:		
Abschlussprüfung als	Abschlussprüfung am	Ergebnis der Abschlussprüfung
Weitere Ausbildung/Prüfungen etc.:		
Fremdsprachenkenntnisse:	Weitere besondere Kenntnisse oder Fertigkeiten	
Letzte Stelle in der Berufstätigkeit (Firma):	Tätigkeit als	von: bis:
Fahrerlaubnis?/welcher Art?:		

3. Weitere persönliche Verhältnisse des Bewerbers:

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter? Art und Grad der Behinderung:

Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung gestellt? Ja Nein

Sind Sie arbeitsunfähig erkrankt? Sind Sie in sonstiger Weise arbeitsbehindert?

Leiden Sie an chronischen Erkrankungen oder an Beschwerden, die Ihnen die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit erschweren oder unmöglich machen würde?

Ist Ihr letztes Arbeitsverhältnis aus gesundheitlichen Gründen beendet worden?

Erklären Sie sich bereit, sich auf Kosten der Firma untersuchen zu lassen und entbinden Sie den Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht? Ja Nein

Nur für Jugendliche: Sind Sie innerhalb der letzten 12 Monate ärztlich untersucht worden? Ja Nein

4. Nur für männliche Bewerber:

Haben Sie Wehr- oder Zivildienst abgeleistet? Ja Nein Sind Sie wehrpflichtig? Ja Nein

Sind Sie bereits als wehrtauglich gemustert? Ja Nein Ist ein Einberufungsbescheid ergangen? Ja Nein

5. Sozialversicherung/ Rente/ Steuer:

In welcher Krankenkasse sind Sie versichert?

Versicherungsnummer

Wollen Sie Mitglied der Betriebskrankenkasse werden? Ja Nein

Besteht gegenüber Ihrem früheren Arbeitgeber ein Anspruch auf Betriebsrente oder auf eine unverfallbare Versorgungsanwartschaft? Ja Nein

Zuständiges Finanzamt für Ihre Lohnsteuerkarte?

Steuer- Nr.:

Steuerklasse

6. Arbeitsantritt/ Früheres Arbeitsverhältnis/ Pfändungen:

Wann können Sie die Arbeit antreten?:

Haben Sie zum gegenwärtigen Zeitpunkt eine Operation geplant oder eine Kur beantragt, durch die Ihr Arbeitsantritt gefährdet wäre? Ja Nein

Wie hoch war Ihre letzte monatliche Arbeitsvergütung?

Welche Gehaltswünsche haben Sie?

Ist Ihr Ehegatte/Lebensgefährte berufstätig? Ja Nein

Liegen Lohnpfändungen vor? Ja Nein Wenn ja, in welcher Höhe und durch wen?

Haben Sie eine eidesstattliche Versicherung über Ihr Vermögen abgegeben (wenn ja wann, Amtsgericht, Ja Nein

Wenn ja wann, Amtsgericht, Aktenzeichen

Haben Sie Ihre Arbeitsvergütung verpfändet oder im voraus abgetreten? Ja Nein

Wenn ja an wen und in welcher Höhe

Haben Sie bereits für das laufende Kalenderjahr bei einem früheren Arbeitgeber Urlaub erhalten? Ja wieviel Tage?
Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass Auskünfte bei Ihren letzten Arbeitgebern über Ihr dortiges Arbeitsverhältnis eingeholt werden? Ja Nein

7. Weitere Fragen:

Sind Sie vorbestraft? Ja Nein

Müssen Sie eine Haftstrafe antreten?: Ja Nein

wenn ja, solche Vorstrafen angeben, die für die Stelle, auf die Sie sich beworben haben, von Bedeutung sein können

Ist gegen Sie ein Ermittlungsverfahren eingeleitet worden wegen eines Deliktes, welches für die vorgesehene Stelle von Bedeutung sein kann? Ja Nein

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrags berechtigen oder zur außerordentlichen Kündigung und auch Schadensersatzansprüche nach sich ziehen können.

Dieser Personalfragebogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages.

Ort/Datum

Unterschrift O

rt/Datum

Unterschrift des Fragenden