

PERSONALFRAGEBOGEN arbr43.doc

Name _____ Vorname: _____
 Bewerbung als: _____ frühester Eintritt: _____
 Straße: _____ Tel.-Nr.: _____
 PLZ: _____ Ort, Anschrift: _____
 Geburtsort: _____ Geburtstag: _____
 ledig verheiratet Kinder: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 PKW Krad Kennzeichen: _____ Führerscheinklasse: _____
 Arbeitserlaubnis von _____ bis _____
 Aufenthaltserlaubnis von _____ bis _____

Raum

für

Foto

Sind Sie Rentenbezieher? _____ ja nein Wurden Sie arbeitsmedizinisch untersucht? ja nein
 Sind Sie schwerbehindert? _____ % ja nein Woraufhin? _____ ja nein
 Liegen Pfändungen vor? _____ € ja nein Haben Sie eine Gesundheitskartei? _____ ja nein
 Sind Sie höhentauglich? _____ ja nein Wurden Sie als SiB ausgebildet? Wann ____ ja nein
 Wurde Wehrdienst abgeleistet? _____ ja nein Wurden Sie als Ersthelfer ausgebildet? ____ ja nein

Da wir Sie ggf. mit Tätigkeiten beschäftigen, die nicht mit einer Schwangerschaft vereinbar sind:

Besteht eine Schwangerschaft: _____ ja nein
 Waren Sie in den letzten beiden Jahren wegen einer schwerwiegenden oder chronischen Erkrankung, die Einfluß auf die vorgesehenen Arbeiten haben könnte, arbeitsunfähig? _____ ja nein

Welche und wie lange? _____
 Bestehen Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren, die Ihre Befähigung zu den vorgesehenen Arbeiten beeinträchtigen könnten? ja nein Welche? _____
 Bei welcher Krankenkasse waren Sie versichert? _____
 Sind Sie zur Zeit arbeitslos? ja nein Seit wann? _____
 Beziehen Sie zur Zeit Sozialhilfe? ja nein Seit wann? _____
 Haben Sie im laufenden Jahr bereits Urlaub genommen? ja nein Wieviel Arbeitstage? _____

Bisherige Arbeitgeber (Name, Ort)	Als Leiharbeiter tätig?	Ausgeübte Tätigkeit?	von - bis
1.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
2.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
3.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
4.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
5.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
6.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
7.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Dürfen wir bei obigen Firmen Rückfrage halten? ja nein Bei welcher nicht? _____
 Grund des Ausscheidens aus der letzten Arbeitsstelle: _____ (weitere Ausführungen bitte auf die Rückseite)
 Welchen Schulabschluß besitzen Sie? _____
 Haben Sie eine Berufsausbildung abgeschlossen? ja nein Als? _____
 Welche sonstigen Tätigkeiten haben Sie bisher ausgeübt? _____ (weitere Ausführungen bitte auf die Rückseite)
 Bisheriger Brutto-Stundenlohn? _____ gewünschter Stundenlohn? _____
 Sind Sie bereit, auswärts zu übernachten? ja nein in Schicht zu arbeiten? ja nein
 auswärts zu arbeiten? ja nein Überstunden zu leisten? ja nein

Sonstige besondere Berufserfahrungen / Kenntnisse / Prüfungen / Sonderlehrgänge / Führerschein / etc.:

Wie kam der Kontakt mit uns zustande? (bitte ankreuzen) Arbeitsamt Zeitung Empfehlung
 sonstige Werbung Sonstiges

Durch meine Unterschrift bestätige ich, daß meine Angaben der Wahrheit entsprechen und ich keine wesentlichen Tatsachen verschwiegen habe. Es ist mir bekannt, daß unwahre Angaben zur fristlosen Entlassung berechtigen. Die nach § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einwilligung in die Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an Unternehmen, die mit der Fa.verbunden sind.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Bewerbers _____

PERSONALFRAGEBOGEN für Aushilfskräfte

Angaben zu Person:

Eintritt: _____
Name _____ Vorname: _____
Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
Bewerbung als: _____
Straße: _____ Tel.-Nr.: _____
PLZ: _____ Ort, Anschrift: _____

Bankverbindung:

Bank _____ BLZ: _____
Konto-Nr.: _____

Angaben zur Steuer:

Lohnsteuerklasse _____ (bei LSt Klasse 1-4 bitte LSt Karte einreichen)
Konfession: _____

Angaben zur Sozialversicherung:

Sozialversicherungsnummer: _____ Krankenkasse: _____
(Lt. Sozialversicherungsnachweis)
() gesetzlich versichert () privat versichert () familienversichert

Wichtig!!!

Nur bei Familienversicherung ausfüllen:

Haben Sie noch andere Einnahmen? (z.B. Zinsen Sparbuch, Vermietung und Verpachtung etc.)
() ja () nein
Höhe der Einnahmen (pro Jahr): _____

Entlohnung:

Aushilfslohn: _____ Voraussichtliches Urlaubs-/Weihnachtsgeld: _____ Stundenlohn: _____

Weitere Informationen:

() ja () nein Ich bin Hausfrau/-mann ohne weitere Berufstätigkeit
() ja () nein Ich übe zusätzlich eine Hauptbeschäftigung aus
() ja () nein Ich übe zusätzlich eine Hauptbeschäftigung und weitere Minijobs (auch im Haus-
halt) aus:
- wenn ja,
Arbeitsbeginn 2. Minijob: _____ Entgelt: _____
Arbeitsbeginn 3. Minijob: _____ Entgelt: _____
() ja () nein Ich übe **ausschließlich** weitere Nebenjobs aus:
- wenn ja,
Entgelt 2. Minijob: _____
Entgelt 3. Minijob: _____
() ja () nein Ich bin im Haushalt eingestellt
() ja () nein Ich bin in der Elternzeit
() ja () nein Ich bin Rentner/in
() ja () nein Ich bin Schüler/in
() ja () nein Ich bin Student/in
() ja () nein Ich bin Bezieher/in von Sozialhilfe
() ja () nein Ich bin Bezieher/in von Arbeitslosengeld / -hilfe
() ja () nein Ich bin beim Arbeitsamt als Arbeitssuchende/r gemeldet
() ja () nein **Ich möchte alle gesetzlichen Leistungen aus der Rentenversicherung
für mich beanspruchen und bitte, die RV-Beiträge zu meinen Lasten
auf den vollen Betrag aufzufüllen**
- 2003: um 7,5% auf 19,5%
----> bitte beiliegendes Formular ausfüllen

Ich versichere, dass Ich die Angaben in diesem Fragebogen vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, das unterlassene oder falsche Angaben gegenüber den Sozialversicherungsträgern von den Behörden mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Von einer Veränderung der Angaben in diesem Personalfragebogen und der Aufnahme weitere Beschäftigungen werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer