

# Personalbogen



Bewerbung als _____	Datum _____
Name, Vorname: _____	Sozialversicherungsnummer: _____

Geburtsname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Steuerklasse \_\_\_\_\_

Führerschein  nein  ja Klasse \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Fahrzeug  nein  ja

Pass / Ausweis liegt vor  ja  nein \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis vorhanden  ja  nein \_\_\_\_\_

Arbeitserlaubnis vorhanden  ja  nein \_\_\_\_\_

Ihre letzten 3 Arbeitgeber				
von	bis	Firma	Ort	Tätig als

Haben Sie in den letzten 3 Monaten bei anderen Zeitarbeitsunternehmen gearbeitet?

nein

ja folgende \_\_\_\_\_

Bei welcher Firma eingesetzt? \_\_\_\_\_

Verdienstwunsch \_\_\_\_\_ €

Wann möchten Sie anfangen? \_\_\_\_\_ Befristet?  nein  ja

Grund \_\_\_\_\_

	Ja	Nein		Ja	Nein	
Sind Sie schwindelfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitsmed. untersucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schichtarbeit möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sind Sie wehrpflichtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wann? _____
Bundesweite Einsätze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sind Sie z.Z. Krank?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auslandseinsätze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lohnpfändung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe _____
Leisten Sie Überstunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ist eine Kur beantragt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beginn _____

Dieser Personalbogen (incl. des angefügten Kenntnisbogen) wird Bestandteil des Arbeitsvertrages. Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Unrichtige Angaben oder das verschweigen wesentlicher Tatsachen stellen einen wichtigen Grund zur fristlosen Kündigung des Arbeitsverhältnisses dar.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift