

PERSONALFRAGEBOGEN

ahead personal Gruppe

Angaben zur Person:

1. Ich bewerbe mich als:
2. Familienname (Geburtsname): Vorname:
3. Wohnungsanschrift (Str./PLZ/Ort):

bei: Telefon:
Mobil: E-Mail:
4. Geb.-Datum: Geb.-Ort: Geb.-Land:
5. Staatsangehörigkeit: Ausweis/Pass-Nr.: gültig bis:
6. Aufenthaltserlaubnis gültig bis: Niederlassungserlaubnis: ☐ ja ☐ nein
EU-Mitgliedstaat: Arbeitsberechtigung-EU: ☐ ja ☐ nein
7. Familienstand*: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend Anzahl der Kinder:

Gesundheit und Belastbarkeit im Rahmen von wechselnden Einsatzmöglichkeiten:

8. Mein jetziger Gesundheitszustand ist gut*: ☐ ja ☐ nein, weshalb
9. Frühere schwere Krankheiten*: ☐ ja, welche ☐ nein
Hörentauglich: ☐ ja ☐ nein
10. erwerbs-/unfallgeschädigt*: ☐ ja, Art der Beschädigung: ☐ nein
11. schwerbehindert*: ☐ ja ☐ nein gleichgestellt: ☐ ja ☐ nein
12. Da wir Sie gegebenenfalls mit Tätigkeiten beschäftigen, die nicht mit einer Schwangerschaft vereinbar sind, bitten wir Sie im eigenen Interesse uns die Kenntnis einer Schwangerschaft umgehend mitzuteilen.
13. Bestehen Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren, die Ihre Befähigung zu den vorgesehenen Tätigkeiten beeinträchtigen könnten?
☐ ja, welche? ☐ nein

Angaben zur bisherigen Beschäftigung:

14. Bei welcher Krankenkasse waren Sie bisher versichert?
15. Haben Sie schon bei ahead personal gearbeitet? ☐ ja, Geschäftsstelle ☐ nein
16. Sind Sie zurzeit arbeitslos? ☐ ja, seit wann? ☐ nein
17. Hatten Sie im laufenden Jahr bereits Urlaub? ☐ ja, wie viele Arbeitstage? ☐ nein
18. Sind Sie in ungekündigter Stellung? ☐ ja ☐ nein
19. Kündigung erfolgte am: durch Arbeitgeber ☐ durch Arbeitnehmer

Kündigungsgrund:

Bisherige Arbeitgeber	ausgeübte Tätigkeit	in der Zeit von - bis	Zuständig waren Herr/Frau

20. Haben Sie schon einmal für ein Zeitarbeitsunternehmen gearbeitet? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, für welches:

21. Bei welchen Firmen waren Sie über dieses Zeitarbeitsunternehmen in den letzten 12 Monaten eingesetzt?

Firma	Ansprechpartner	Zeitraum

22. Haben Sie ein Fahrzeug: ☐ ja ☐ nein
 Führerschein Klasse: Kennzeichen:
 Fahren Sie mit dem PKW zur Arbeit? ☐ ja ☐ nein

23. Bankverbindung: IBAN:
 BIC: Kreditinstitut:

24. Liegen Pfändungen vor?* ☐ ja ☐ nein wenn ja, in Höhe von EUR:
 Wurden Sie als Ersthelfer ausgebildet? ☐ ja ☐ nein wenn ja, wann?
 Wurden Sie arbeitsmedizinisch untersucht? ☐ ja ☐ nein wenn ja, woraufhin (G-Unters.):

25. Falls mir ein Unfall zustößt, ist zu verständigen:
 Name:
 Adresse:
 Telefon:

26. Schulbildung/Abschluss:

27. Erlernter Beruf:
 Welche Tätigkeit üben Sie zurzeit aus?
 Besondere Fachkenntnisse/Fachkurse:
 sonstige Fähigkeiten:

28. Arbeitsbeginn frühestens möglich am:

29. Mein letzter Verdienst EUR/Stunde: Verdienstwunsch EUR/Stunde:

30. Sind Sie Student oder Schüler? ☐ ja ☐ nein

31. Welche Universität/Fachhochschule/Schule besuchen Sie?
 Semesterferien: Sommersemester von: bis:
 Wintersemester von: bis:

32. Nichtdeutsche Arbeitnehmer/innen:
 Benötigen Sie einen Arbeitsvertrag in Ihrer Muttersprache? ☐ ja ☐ nein

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und Änderungen sofort von mir bekannt gegeben werden. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben die ahead personal-Gruppe berechtigen, das Arbeitsverhältnis fristlos aufzukündigen. Mündliche Nebenabsprachen bedürfen in allen Fällen der Schriftform.

, den Ort Unterschrift des/der Bewerbers/in

Ich bin damit einverstanden, dass die ahead personal Gruppe meine personenbezogenen Daten und Passbilder speichert, verarbeitet und gegebenenfalls zweckgebunden im Rahmen der Arbeitnehmerüberlassung oder Personalvermittlung an Dritte bis auf Widerruf weiterleitet.

☐ ja ☐ nein

, den Ort Unterschrift des/der Bewerbers/in

Wie kam der Kontakt mit uns zu Stande? (bitte ankreuzen)

☐ Arbeitsamt ☐ Facebook ☐ Google ☐ Empfehlung durch
☐ Zeitung ☐ Plakate ☐ sonstige Werbung

Personalgespräch wurde geführt am:

Datum Unterschrift ahead personal-Gruppe

* diese Felder sind freiwillige Angaben und müssen nicht zwingend ausgefüllt werden.