

Personalfragebogen

Vor- und Zuname: _____ Geburtsname: _____

Anschrift: _____ Telefon-Nr.: _____

Geboren am: _____ in _____ Kreis: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltserlaubnis bis: _____ Arbeitserlaubnis bis: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Zahl der Kinder: _____ Geburtsdatum der Kinder: _____ / _____ / _____ / _____

Sind Sie schwerbehindert oder einem Schwerbehinderten gleichgestellt? Ja / Nein
Wenn ja, anerkannter Prozentsatz der Behinderung: _____

Haben Sie einen Antrag auf Erlangung des Schwerbehindertenstatus gestellt? Ja / Nein

Liegt eine Krankheit bzw. eine Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes vor, die Einfluß auf die vorgesehene Arbeitsleistung haben könnte? Ja / Nein

Liegen ansteckende Krankheiten vor, die die zukünftigen Kollegen oder Kunden gefährden? Ja / Nein

Läuft ein Antrag auf ein Kur- oder Heilverfahren? Ja / Nein

Ist ein Kur- oder Heilverfahren bereits bewilligt? Wenn ja: Beginn _____ Dauer _____

Haben Sie Wehr- oder Wehrersatzdienst abgeleistet? Ja / Nein

Wann werden Sie zum Wehr- oder Wehrersatzdienst einberufen? _____

Schulbildung und Schulabschluß: _____

Berufsausbildung: _____ Berufsjahre im erlernten Beruf: _____

Fortbildungen, besuchte Fachkurse, besondere Fähigkeiten und Kenntnisse: _____

Tätigkeiten in den letzten Jahren:

Arbeitgeber:	ausgeübte Tätigkeit	von	bis

Urlaub wurde gewährt oder abgegolten bis zum: _____

Sind Sie im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? Ja / Nein für welche Klassen? _____

Etwaige Beschränkungen: _____

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich bin mir bewußt, daß unrichtige oder unvollständige Angaben den Arbeitgeber zur Anfechtung des Vertrages oder zur fristlosen Entlassung berechtigen und zum Schadensersatz verpflichten.

Treffen die für das Anstellungsverhältnis maßgebende Angaben nicht mehr zu, so bin ich verpflichtet, dies dem Arbeitgeber unverzüglich anzuzeigen.

Ich habe ein Exemplar des von mir ausgefüllten Personalfragebogens erhalten. Der Fragebogen wird Bestandteil des Arbeitsvertrages.

_____, den _____

(Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin)