

# PERSONAL-FRAGEBOGEN



PERSONAL FÜR INDUSTRIE · HANDWERK · BÜRO



Pers-Nr.: \_\_\_\_\_ Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tarif: \_\_\_\_\_ Lohngruppe: \_\_\_\_\_

Üta: \_\_\_\_\_ Lohn: \_\_\_\_\_

LA 46: \_\_\_\_\_ LA 53: \_\_\_\_\_ Tätigkeitsmerkmale: \_\_\_\_\_

LST-Klasse: \_\_\_\_\_ Kl-Freibetrag: \_\_\_\_\_ Beitragsgruppe: \_\_\_\_\_

K-Kasse: \_\_\_\_\_ vorh. Besch.: \_\_\_\_\_ RV-Nummer: \_\_\_\_\_

Staatsang.: \_\_\_\_\_ Pers.-Gruppe: \_\_\_\_\_ SV-Tabelle: \_\_\_\_\_ Pflegevers.: \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich als: \_\_\_\_\_ und gebe folgende Angaben zu meiner Person:

Familienname (bei Ehepartner der Geburtsname): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis gültig bis: \_\_\_\_\_ Arbeitserlaubnis gültig bis: \_\_\_\_\_ EG-Mitgliedsstaat: \_\_\_\_\_

Familienstand: ledig verh. verw. gesch. getr. lebend Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

Falls mir ein Unfall zustößt, ist zu verständigen Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Meine Bankkonto-Nr.: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Mein jetziger Gesundheitszustand: \_\_\_\_\_ Frühere schwere Krankheiten: \_\_\_\_\_

schwindelfrei ja/nein erwerbsbeschädigt/unfallbeschädigt? ja/nein Art der Beschädigung: \_\_\_\_\_

anerkannter Schwerbehindertenprozentsatz: \_\_\_\_\_ % Annerkennung als Gleichgestellter? ja/nein

Leiden Sie an Krankheiten, die sich auf die beabsichtigte Tätigkeit auswirken können? ja/nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Bei welcher Krankenversicherung sind Sie versichert? (Anschrift): \_\_\_\_\_

Haben sie ein Fahrzeug? ja/nein Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Wehrdienst: ja/nein wenn ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Mein letzter Verdienst: €/Std. \_\_\_\_\_ Verdienstwunsch: €/Std. \_\_\_\_\_

Bekommen Sie Kostenerstattung? ja/nein €/tägl. \_\_\_\_\_ €/wöchentl. \_\_\_\_\_ €/monatl. \_\_\_\_\_

Sind Sie in ungekündigter Stellung? ja/nein

Kündigung erfolgt am: \_\_\_\_\_ durch Arbeitgeber/Arbeitnehmer Kündigungsgrund: \_\_\_\_\_

Haben Sie schon einmal für ein Zeitarbeit-Unternehmen gearbeitet? ja/nein Fa.: \_\_\_\_\_

Auf welchem Gebiet möchten Sie nach Möglichkeit arbeiten? \_\_\_\_\_

Sind Sie Student oder Schüler? \_\_\_\_\_

Sind Sie vorbestraft, oder laufen gegen Sie Ermittlungsverfahren? ja/nein

Liegen Pfändungs- oder Überweisungsbeschlüsse gegen Sie vor oder sind solche zu befürchten? ja/nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Arbeitsbeginn ist frühestens möglich am: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, auch an Einsatzstellen außerhalb des Einstellungsortes im gesamten Bundesgebiet, die mir zugewiesenen Arbeiten aufzunehmen.

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Welche Tätigkeiten üben Sie zur Zeit aus? \_\_\_\_\_

sonstige Prüfungen: \_\_\_\_\_

besondere Fachkenntnisse/Fachkurse: \_\_\_\_\_

sonstige Fähigkeiten: \_\_\_\_\_

bitte kreuzen Sie in der nachfolgenden Tabelle weitere Fähigkeiten an:

Metallverarbeitung	Metallbearbeitung	Schweißtechnik	Elektrotechnik	Haustechnik	Sonstige	Büro
<input type="checkbox"/> Stahlbau	<input type="checkbox"/> Drehen	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Schaltschr.-Bau	<input type="checkbox"/> Heizungsbau	<input type="checkbox"/> Bauschreiner	<input type="checkbox"/> PC
<input type="checkbox"/> Stahlhochbau	<input type="checkbox"/> Fräsen	<input type="checkbox"/> MAG	<input type="checkbox"/> Masch.-Verdr.	<input type="checkbox"/> Sanitär Install.	<input type="checkbox"/> Möbelschreiner	<input type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> Fassaden	<input type="checkbox"/> Bohrwerk	<input type="checkbox"/> MIG	<input type="checkbox"/> Industrie Install	<input type="checkbox"/> Fertigmov.	<input type="checkbox"/> Lackierer	<input type="checkbox"/> Word
<input type="checkbox"/> Metallbau	<input type="checkbox"/> Horizontalfräsen	<input type="checkbox"/> WIG ST 37	<input type="checkbox"/> Haus Install.	<input type="checkbox"/> Klima Lüftung	<input type="checkbox"/> Spritzlackierer	<input type="checkbox"/> Access
<input type="checkbox"/> Bauschlosser	<input type="checkbox"/> Bohren	<input type="checkbox"/> WIG CrNi	<input type="checkbox"/> Energieanlagen	<input type="checkbox"/> Kältetechnik	<input type="checkbox"/> Innenausbau	<input type="checkbox"/> PowerPoint
<input type="checkbox"/> Maschinenbau	<input type="checkbox"/> Polieren	<input type="checkbox"/> Elektrode	<input type="checkbox"/> Mess-, Regeltech.	<input type="checkbox"/> K. D.	<input type="checkbox"/> Fenster/Türen Mo.	<input type="checkbox"/> Buchhaltung
<input type="checkbox"/> Fahrzeugbau	<input type="checkbox"/> Werkzeugbau	<input type="checkbox"/> Spiegelschweißen	<input type="checkbox"/> SPS-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Spengler	<input type="checkbox"/> Holzmasch. Bear.	<input type="checkbox"/> Sachbearbeitung
<input type="checkbox"/> Hydr-Pneumatik	<input type="checkbox"/> CNC-Steuerung	<input type="checkbox"/> Aluschweißen	<input type="checkbox"/> Fernmeldetechnik	<input type="checkbox"/> Flaschner	<input type="checkbox"/> Glasbau	<input type="checkbox"/> Vertrieb
<input type="checkbox"/> Fördertechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CU-Löten	<input type="checkbox"/> Schaltschr.-Verdr.	<input type="checkbox"/> Pressliftings	<input type="checkbox"/> Stapler	<input type="checkbox"/> Maschinens.
<input type="checkbox"/> Vorrichter ISO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CU-Schweißen	<input type="checkbox"/> Schalt-Ber. 10 KV	<input type="checkbox"/> Maler	<input type="checkbox"/> Staplerschein	<input type="checkbox"/> Diktaphon
<input type="checkbox"/> Zeichnung lesen	<input type="checkbox"/> Zeichnung lesen	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kundendienst	<input type="checkbox"/> Industrie Install.	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Stenographie

Meine bisherigen Tätigkeiten (mind. die letzten drei Firmen / falls bei einer Zeitarbeitsfirma, die letzten drei Einsatzadressen):

Firma	Adresse	von - bis	Beschäftigt als	Name des Personalchefs
1				
2				
3				
4				

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und Änderungen sofort von mir bekannt gegeben werden. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben die Firma Sager Zeitarbeit GmbH berechtigen, das Arbeitsverhältnis fristlos aufzukündigen. Beide Unterzeichner erklären weiterhin, nicht gegen die guten Sitten verstoßen, und die Richtlinien des allgemeinen Gleichbehandlungsgesetzes (AGG) eingehalten zu haben. Das Merkblatt hängt am Schwarzen Brett zur Einsicht aus. Mündliche Nebenabsprachen bedürfen in allen Fällen der Schriftform.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bearbeiters