



Personalbogen für Neue Bewerber Bogen 1

Lieber Bewerber,

herzlich Willkommen in unserem Unternehmen. Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Zusammenarbeit mit uns interessieren. Wir legen sehr viel Wert auf eine vertrauensvolle und professionelle Atmosphäre. Daher bitten wir Sie, jetzt gleich den Grundstein für unsere gemeinsame Arbeit zu legen und diesen Personalbogen sorgfältig und gewissenhaft auszufüllen. Diese Daten werden für unsere zukünftige Zusammenarbeit benötigt und es ist sehr wichtig, gleich von Beginn alle wichtigen Punkte „beieinander“ zu haben. Bitte nehmen Sie sich Zeit, und wenn Sie Fragen haben, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Bitte beachten Sie ganz besonders die Bögen, in welchen Sie Ihre Qualifikationen und zukünftigen Wünsche beschreiben. Dieser Personalbogen ist Bestandteil Ihres Arbeitsvertrages. Natürlich werden diese Angaben vertraulich behandelt.

Personalien:

Nachname:	Vorname:	Geb.-Dat.:
Strasse:	PLZ/Ort:	Fam.-Stand:
Telefon:	Telefax:	Handy:
Email:	Staatsangehörigkeit:	Geb.-Ort:
Religion:	Geb.-Dat.:	Gemeinde:
Religion Ehegatte:	Name Ehegatte:	

Funktion:

--

Bankverbindung:

Bestehen Lohnpfändungen? JA NEIN	Seit wann:	Gesamtbetrag:
Gläubiger:	Monatlicher Betrag:	Bis wann:

Ausbildung:

Grundschule von/bis:	Abschluß:	Ort:
Hauptschule von/bis:	Abschluß:	Ort:
Realschule von/bis:	Abschluß:	Ort:
Gymnasium von/bis:	Abschluß:	Ort:
Berufsfachschule von/bis:	Abschluß:	Ort:
Lehre als von/bis	Abschluß:	Ort:
Lehre als von/bis	Abschluß:	Ort:
Lehre als von/bis	Abschluß:	Ort:
Meisterschule von/bis	Abschluß:	Ort:
	Abschluß:	Ort:



Berufliche Tätigkeit:

Als:	Bei:	von/bis:

Gesundheit:

Leiden oder litten Sie jemals an einer der folgenden Krankheiten oder Beschwerden:

Krankheit/Beschwerde	Nein	Ja	Seit:	Von:	Bis:	Ausgeheilt?	Behandelnder Arzt:
Heuschnupfen							
Rückenschmerzen							
Armbruch							
Beinbruch							
Andere Brüche							
Schwindel							
Kopfweg							
Sehstörungen							
Bluthochdruck?							

Werden oder wurden Sie jemals operiert?

Welche Operation?	Wann:	Von:	Bis:	Ergebnis?	Behandelnder Arzt:

Haben Sie eine gesundheitliche oder körperliche Behinderung?

Welche?	Seit wann:	Beeinträchtigung/Prozent?	Behandelnder Arzt:

Rauchen Sie?	JA	NEIN	Wie viel am Tag?
Trinken Sie?	JA	NEIN	Wie viel am Tag?



Hatten Sie oder planen Sie eine Vorbeugungs-, Heil- oder Genesungs-Kur?

Welche?	Wann:	Von:	Bis:	Ergebnis?	Behandelnder Arzt:

Allgemeines:

Wehrdienst abgeleistet?	Nein	Ja	Von:	Bis:	Als:
Zivildienst abgeleistet?	Nein	Ja	Von:	Bis:	Als:
Wehrübungs-Verpflichtung	Nein	Ja	Von:	Bis:	Als:
Feuerwehr-Verpflichtung?	Nein	Ja	Von:	Bis:	Als:
Sanitätsdienst-Verpflichtung?	Nein	Ja	Von:	Bis:	Als:
	Nein	Ja	Von:	Bis:	Als:

Persönliches:

Was macht Ihnen – beruflich und privat – besonders Spaß?

Was macht Ihnen – beruflich und privat – keinen Spaß?

Welche Hobbies haben Sie?



Arbeiten Sie lieber alleine oder zusammen mit Anderen? Warum?

Wo/Worin sehen Sie Ihre Stärken?

Wo/Worin wollen Sie sich in Zukunft noch steigern?

Bitte nehmen Sie sich für die Beantwortung der nachfolgenden Fragen ausreichend Zeit und kreuzen Sie jeweils diejenige Aussage an, die Ihrer persönlichen Meinung am Nächsten kommt.

Wie schätzen Sie sich für die genannten Fähigkeiten selbst ein?



Qualifikationen:

Bitte kreuzen Sie für jede der aufgelisteten Fähigkeiten und Fertigkeiten an, wie Sie sich selbst einschätzen.

Fähigkeit/Fertigkeit	Kann ich Anderen vermitteln	Kann ich eigenständig ausführen	Kann ich unter Anleitung	Kann ich nicht	Möchte ich noch lernen
Aufmaß					
Kreative Maltechniken					
Tapezieren					
Lackieren					
Anstrich					
Verputz					
Spritzverfahren					
Fußboden verlegen					
WDVS					
Industriefußböden					
Betoninstandsetzung					
Trockenbau					
Spanndecken					
Tagelohnzettel schreiben					
Elektroarbeiten					
Fliesenarbeiten					
Gerüstbauarbeiten					
Arbeitsvorbereitung					
Materialdisposition					
Materialberechnung					
Baustellenplanung					
Baustellenorganisation					
Baustellenlogistik					
Qualitätsprüfung					
Maschinenkenntnisse					
Vergolden					
Kundenbewirtung					
Maschinenparameter					
Entsorgung					
Maschinenwartung					
Maschineninstandhaltung					
Kreativitätstechniken					
Abbruch					
Kaufmänn. Kenntnisse					
Formularwesen					
Bilanzierung					
Abrechnung					
Spesenabrechnung					
Ablage					
Controlling					
Finanzierung					
Aktuelles Steuerrecht					
Kennzahlen					
Kalkulation					



Fähigkeit/Fertigkeit	Kann ich Anderen vermitteln	Kann ich eigenständig ausführen	Kann ich unter Anleitung	Kann ich nicht	Möchte ich noch lernen
Buchhaltung					
Managementinfo-System					
Akquisition					
Lohnabrechnung					
Mathematische Kenntn.					
Laufende Kostenkontrol.					
Einkauf					
Korrespondenz					
Belegerfassung					
Versicherungsfragen					
PC-Kenntnisse					
PC-Programm-Kenntnis					
Telefonanlage bedienen					
Programmieren					
Internetnutzung					
Web-Design					
Systemadministration					
Informationstechnologie					
EDV-Wartung/-Betreuen					
DATEV-Kenntnisse					
E-Commerce					
10-Finger-System					
Kommunikationsfähigk.					
Präsentationstechniken					
Professionell Telefonieren					
Fremdsprachen (E,F,GB)					
Deutschkenntnisse					
Marketing-Kenntnisse					
Direktmarketing					
Öffentlichkeitsarbeit					
Werbung					
Verkaufsförderung					
Marktanalyse					
Marktbeobachtung					
Kundenberatung					
Kundenbetreuung					
Verkaufstechnik					



Verfügen Sie über die nachstehenden Zusatzqualifikationen?

Welche?	Seit wann:	Wo erlangt?	Bemerkungen:
Mitglied Architektenkammer			
Sicherheitsfachkraft			
TRGS 519 Asbest			
Gabelstaplerschein			
Erste-Hilfe-Kurs			
Gewerkschaftsmitgliedschaft			

Rechtliches:

	Nein	Ja	(Seit) wann?:	Weshalb?
Sind Sie vorbestraft?				
Besteht ein schwebendes Verfahren gegen Sie?				
Wurde Ihnen einmal der Führerschein entzogen?				

Terminliches:

Wann können Sie frühestmöglich bei uns beginnen?	Zum:
Welche Kündigungsfrist müssen Sie einhalten	
Wie viele Urlaubstage haben Sie zur Zeit noch?	

Finanzielles:

Welchen Lohn/welches Gehalt haben Sie zur Zeit?	
Haben Sie ein 13. Monatsgehalt?	JA NEIN
Welche Lohn-/welche Gehalts-Vorstellung haben Sie?	

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Zugegeben, es sind viele Dinge, die alle sehr wichtig sind. Und wie alles Wichtige macht es gelegentlich auch einmal Mühe.

Bitte, überprüfen Sie noch einmal die Vollständigkeit und die Richtigkeit Ihres Bogens. Denn er wird im Falle der Einstellung zu einem wichtigen Bestandteil Ihres Arbeitsvertrages!

Zu guter Letzt bitten wir Sie, Ihren Bogen zu unterschreiben. Wir werden nun gemeinsam in einem persönlichen Gespräch feststellen, wie es mit unserer gemeinsamen Zukunft weitergeht.

Ort und Datum:	Unterschrift:
----------------	---------------