

# Personalfragebogen

## 1. Personalien

<b>Name:</b> _____ <b>Vorname:</b> _____ <b>Geburtsname:</b> _____ <b>Geburtsdat./-ort:</b> _____ <div style="text-align: right;">             ledig <input type="checkbox"/>    geschieden <input type="checkbox"/>              verheiratet <input type="checkbox"/>    verwitwet <input type="checkbox"/> </div>	<b>Straße:</b> _____ <b>PLZ / Ort:</b> _____ <b>Land:</b> _____ <b>Telefon:</b> _____ <b>Mobil:</b> _____ <b>E-Mail:</b> _____
<b>Nationalität:</b> _____ <small>Nur für ausländische Bewerber</small> <b>Aufenthaltserlaubnis bis:</b> _____ <b>Arbeitererlaubnis bis:</b> _____	<b>Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?</b> <b>KK-Name:</b> _____ <b>Lohnsteuerkl.:</b> I. <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> III. <input type="checkbox"/> IV. <input type="checkbox"/> V. <input type="checkbox"/> VI. <input type="checkbox"/> <b>Kinderfreibetrag:</b> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____ EUR

**Dürfen oder können Sie aufgrund gesundheitlicher Gründe oder chronischer Erkrankungen bestimmte Arbeiten nicht ausführen?**  
 Nein     Ja  welche? \_\_\_\_\_

<b>Besitzen Sie einen Führerschein?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>Haben Sie einen eigenen PKW?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
KL 3/B/B96/BE <input type="checkbox"/>	KL 2/C/1C1E <input type="checkbox"/>
KL 2/C/CE <input type="checkbox"/>	KL D/D1/D1E/D <input type="checkbox"/>

## 2. Arbeitsrechtliche Angaben

Waren Sie bereits bei procedo by gps GmbH oder der gAü PSA GmbH - Nordbayern beschäftigt? <small>(Zutreffende Gesellschaft bitte unterstreichen)</small>  Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, wann? _____  Ich möchte <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit arbeiten.  Stunden pro Tag _____ oder _____ Tage pro Woche	<b>Liegen Pfändungen gegen Sie vor?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>  wenn ja, in welcher Höhe? _____ EUR  <b>Haben Sie Vorstrafen, die für die vorgesehenen Tätigkeitsfelder eine Beeinträchtigung darstellen könnten?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	---

## 3. Ausbildung

<b>A: Schulausbildung</b>  mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/>  letzter Abschluss: _____	<b>B: Berufsausbildung</b>  ohne Abschluss <input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> , im Jahr _____  Ausbildung/Lehre als: _____
---	---

## 4. Werdegang (die Beschäftigungen der letzten 6 Monate unbedingt lückenlos angeben)

Von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Firma/Ort/Tätigkeit

Bei Bedarf Fortsetzung s. Rückseite

Ich willige freiwillig darin ein, dass meine personenbezogene Daten, insbesondere Angaben zur Qualifikation, bei Relevanz für die zu besetzende Tätigkeit auch inkl. Angaben zur Gesundheit (Art. 9 DSGVO) und Führungszeugnisse verarbeitet und zum Zwecke der aktiven Stellensuch an Dritte übermittelt werden dürfen. Ja   
Nein

Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. In diesem Fall wäre ein Einsatz beim Entleiher nicht möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Berücksichtigung der aktuellen datenschutzrechtlichen Gesetze und Verordnungen auch über den Zeitraum von sechs Monaten hinaus zum Zweck der weiteren Stellensuche gespeichert, verarbeitet und weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Ja   
Nein

Dieser Personalfragebogen wird bei Einstellung Bestandteil des Arbeitsvertrages und zusammen mit überlassenen Bewerbungsunterlagen in einer elektronischen Personalakte gespeichert. Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass unvollständige und unrichtige Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Kündigung berechtigen können.

\_\_\_\_\_

Ort, DatumUnterschrift

# Personalfragebogen (gewerblich)

**Fortsetzung Werdegang** weitere bisherige Tätigkeiten (entfällt bei Vorlage eines unterschiedenen Lebenslaufes): Bitte lückenlos aufnehmen

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Firma / Ort	Tätig als / Sonstiges

**5. Fähigkeiten** Auch wenn uns Ihre ausführlichen Bewerbungsunterlagen vorliegen, benötigen wir in Kurzform eine Übersicht über Ihre Kenntnisse und Fertigkeiten. Kennzeichnung: **+** = gut **o** = mäßig

<p><b>METALL spanlos verarbeiten</b></p> <input type="checkbox"/> Bauschlosserarbeiten <input type="checkbox"/> Stahlbauarbeiten <input type="checkbox"/> Blechschlosserarbeiten <input type="checkbox"/> Maschinenbauarbeiten <input type="checkbox"/> Rohrschlosserarbeiten <input type="checkbox"/> Kfz-Schlosserarbeiten <input type="checkbox"/> Schmieden <input type="checkbox"/> Abkantbank <input type="checkbox"/> Blechbiegemaschine <input type="checkbox"/> Hydraulik <input type="checkbox"/> Pneumatik <input type="checkbox"/> _____ <p><b>METALL spanend verarbeiten</b></p> <input type="checkbox"/> Drehen <input type="checkbox"/> CNC <input type="checkbox"/> Konventionell Fabrikat: _____ <input type="checkbox"/> Fräsen <input type="checkbox"/> CNC <input type="checkbox"/> Konventionell Fabrikat: _____ <input type="checkbox"/> <b>Schleifen</b> <input type="checkbox"/> Erodieren <p><b>SCHWEISSEN</b></p> <input type="checkbox"/> Autogen <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> MAG = CO2 <input type="checkbox"/> WIG/Argonarc <input type="checkbox"/> MIG/Sigma <input type="checkbox"/> Punktschweißen <input type="checkbox"/> Spiegelschweißen	<input type="checkbox"/> Rohre bis Ø _____ <input type="checkbox"/> Bleche von _____ bis _____ mm <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Brennen <input type="checkbox"/> Schneiden <input type="checkbox"/> Kunststoff <p><b>SCHWEISSERPRÜFUNGEN</b></p> _____ gültig bis _____ _____ gültig bis _____ _____ gültig bis _____ <p><b>GIesserei</b></p> <input type="checkbox"/> Gießen <input type="checkbox"/> Putzen <input type="checkbox"/> Maschinenformen <input type="checkbox"/> Handformen <p><b>HEIZUNG / KLIMA / SANITÄR</b></p> <input type="checkbox"/> Gasthermen <input type="checkbox"/> Ölheizungen <input type="checkbox"/> Dampfheizungen <input type="checkbox"/> Brennerwartung <input type="checkbox"/> Gasanschlüsse <input type="checkbox"/> Kupferleitungen <input type="checkbox"/> Abwasserleitungen <input type="checkbox"/> Armaturenmontage <input type="checkbox"/> Objektmontage <input type="checkbox"/> Dachrinnen <input type="checkbox"/> Isolierklempnerarbeiten	<input type="checkbox"/> Lüftungsarbeiten <input type="checkbox"/> Hartlöten <input type="checkbox"/> Weichlöten <p><b>HOLZ</b></p> <input type="checkbox"/> Tischlerarbeiten <input type="checkbox"/> Möbeltischlerarbeiten <input type="checkbox"/> Bautischlerarbeiten <input type="checkbox"/> Laden-/ Messebau <input type="checkbox"/> Modellbau <input type="checkbox"/> Fensterbau <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Innenausbauarbeiten <input type="checkbox"/> Zimmererarbeiten <p><b>MALERN / LACKIEREN</b></p> <input type="checkbox"/> Außenanstrich <input type="checkbox"/> Innenanstrich <input type="checkbox"/> Tapezieren <input type="checkbox"/> Glasfaser <input type="checkbox"/> Textiltapete <input type="checkbox"/> Lackieren <input type="checkbox"/> Spritzlackieren ( <input type="checkbox"/> airless) <input type="checkbox"/> Sandstrahlen <input type="checkbox"/> Feinputz <input type="checkbox"/> Rauhputz <input type="checkbox"/> Reibputz <input type="checkbox"/> Teppichböden verlegen <p><b>BAU</b></p> <input type="checkbox"/> Mauern <input type="checkbox"/> Zimmererarbeiten <input type="checkbox"/> Betonarbeiten <input type="checkbox"/> Einschalen	<input type="checkbox"/> Innenausbauarbeiten <input type="checkbox"/> Rigips Arbeiten / Trockenbau <input type="checkbox"/> Akustikbau <input type="checkbox"/> Fliesen legen <input type="checkbox"/> Fugen <input type="checkbox"/> Spachteln / Schleifen <input type="checkbox"/> Tiefbau <p><b>ELEKTRO – Starkstromanlagen</b></p> <input type="checkbox"/> Elektroinstallation <input type="checkbox"/> Rohbau- <input type="checkbox"/> Industrie-Install. <input type="checkbox"/> Schaltschrankverdrahtung <input type="checkbox"/> Blitzschutzanlagenbau <input type="checkbox"/> Elektromaschinenbau <input type="checkbox"/> Anlagensteuerung <input type="checkbox"/> Ankerwickeln <p><b>ELEKTRO Schwachstromanl.</b></p> <input type="checkbox"/> Telekommunikationsanlagen <input type="checkbox"/> Antennenanlagenbau <input type="checkbox"/> Alarmanlagenbau <input type="checkbox"/> Brandmeldeanlagenbau <input type="checkbox"/> Elektronikkenntnisse <input type="checkbox"/> Radio-/ Fernsehtechnik <input type="checkbox"/> _____ <p><b>ZEICHNUNGEN LESEN</b></p> <input type="checkbox"/> Konstruktionszeichnungen <input type="checkbox"/> Detailzeichnungen <input type="checkbox"/> Rohrleitungspläne <input type="checkbox"/> Isometrie	<input type="checkbox"/> Installationspläne <input type="checkbox"/> Montagepläne <input type="checkbox"/> Schaltpläne <input type="checkbox"/> Stromlaufpläne <p><b>SONSTIGES</b></p> <input type="checkbox"/> Fahrer KL: B (LKW 3,5 t) seit: _____ <input type="checkbox"/> Fahrer KL: III /C1 (LKW 7,5 t) seit: _____ <input type="checkbox"/> Fahrer KL: II /C1E / D1E seit _____ <input type="checkbox"/> Sattelzug <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Stapler Typ _____ Schein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Hallenportal <input type="checkbox"/> Nadelausleger <input type="checkbox"/> Radlader Typ _____ Schein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bagger Typ _____ Schein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Lagerarbeiten <input type="checkbox"/> Kommissionieren <input type="checkbox"/> Maschinenbedienen <input type="checkbox"/> Montieren <input type="checkbox"/> Bestücken <input type="checkbox"/> Glasarbeiten <input type="checkbox"/> Lötten <input type="checkbox"/> Nähen	<input type="checkbox"/> Galvanikarbeiten <input type="checkbox"/> Küchenarbeiten <input type="checkbox"/> Raumpflegearbeiten <input type="checkbox"/> Schwindelfrei bis _____ m Handwkl. Geschick: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Montageerfahrung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <p><b>BESONDERE WÜNSCHE:</b></p> Frühschicht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Spätschicht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nachtschicht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <hr/> <p><b>EINSCHRÄNKUNGEN:</b></p> <hr/> <p><b>Ihr Gehaltswunsch:</b></p> _____ EURO <p><b>Und zum Schluss: Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?</b></p> <input type="checkbox"/> Inserat <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
--	---	---	--	--	---