

Personalfragebogen für Aushilfskräfte



**Bewerber für Ferienarbeiten müssen bei Beginn der Tätigkeit das 16. Lebensjahr vollendet haben!
Das Minimum für den Zeitraum der Ferienarbeit sind 3 Wochen!**

Name:
 Vorname:
 Strasse, Nr.:
 PLZ, Wohnort:
 Telefon Nr.: E-Mail:
 Geburtsdatum/-Ort: Alter:
Ferienarbeit: vom: bis: Anz. Wochen:

wird vom Arbeitgeber ausgefüllt:

Personal-Nr.:

Bew.:

KW:

Wochen:

Waren Sie schon einmal als Ferienarbeiter bei uns beschäftigt? Ja Nein
 Falls ja, in welcher Abteilung? Zu welchem Stundenlohn?

Nur von Ferienarbeiter auszufüllen, die das 18. Lebensjahr vollendet haben:

Sind Sie bereit, Schichtarbeit zu leisten? (05.45 – 14.00 Uhr und 14.00 - 22.45 Uhr) Ja Nein
 Haben Sie Angehörige, die in der Fa. Schlösser beschäftigt sind? Ja Nein
 Wenn ja, bitte Namen des Angehörigen angeben:

Angaben zum Lebenslauf:

Name des Vaters: Name der Mutter:
 Beruf des Vaters: Beruf der Mutter:
 beschäftigt bei: beschäftigt bei:

Schul-/Berufsausbildung	von/bis	Abschluss	
bisherige Ferienjobs (Art der Tätigkeit)	Firma / Branche	Zeitraum von / bis	Std.lohn

Personalfragebogen für Aushilfskräfte



Sollten Sie bei Beginn der Ferienarbeit Ihre Schulzeit bzw. Ihre Ausbildung beendet haben (z.B. Abitur, Mittlere Reife, Hauptschulabschluss, sonstiger Schulabschluss, Berufsausbildung, usw.) bitten wir um Angabe, was Sie nach dem Ferienjob machen werden:

- Ich besuche ab eine weiterführende Schule und zwar
- Ich beginne eine Berufsausbildung ab als
- Ich beginne ein Studium ab Studienrichtung:
- Ich studiere seit Studienrichtung:
- Sonstiges

Welche sonstigen Kenntnisse und Fertigkeiten haben Sie? (EDV-Kenntnisse, Sprachen, usw.)

.....

Leiden Sie an chronischen oder ansteckenden Krankheiten oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die Sie in der Ausübung der Tätigkeiten, um die Sie sich bewerben, einschränken? Ja Nein

Falls ja, welche?

Können Sie körperlich schwere Arbeit verrichten? Ja Nein

Können Sie stehende Tätigkeiten verrichten? Ja Nein

Krankenversicherung:

Name/Ort der Krankenkasse: ggf. gewünschte KK:

weiterversichert bei den Eltern selbstversichert

Bankverbindung:

Bankinstitut:

BIC: IBAN:

.....

Datum und Unterschrift des Bewerbers

Folgendes wird vom Arbeitgeber ausgefüllt:

Abteilung: Arbeitspapiere: Lohnsteuerkarte
 Studien-/Schulbesch.
Tätigkeit: Sozialversicherungsausweis

Anf.Std.lohn: Anmeld.b.Krankenkasse:

Stundenlohn: Ausstellen einer Stempelkarte:

Beginn d. Tätigkeit: Eintragung in Ferienarb.liste:

vorauss. Dauer: Beurteilung:

tatsächliche Dauer: Beurteilung: