

Öffentliche Feuerversicherung Sachsen-Anhalt
Öffentliche Lebensversicherung Sachsen-Anhalt

Personalfragebogen

Bitte beifügen:

- Lebenslauf
- Paßbild
- Zeugnisabschriften

Zu meiner Bewerbung als _____ beantworte ich folgende Fragen

<p>1. Personallen</p> <p>a) Familien- und Vorname, Geburtsname</p> <p>b) Geburtsdatum</p> <p>c) Geburtsort</p> <p>d) Staatsangehörigkeit</p> <p>e) erlernter Beruf</p> <p>f) jetzige Anschrift</p>	<p>1.</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>d) _____</p> <p>e) _____</p> <p>f) _____</p>
<p>2. Familienverhältnisse</p> <p>Familienstand</p> <p>a) led., verh., verw., gesch., getr. leb.</p> <p>b) Name Ihres Ehepartners Beruf Ihres Ehepartners</p> <p>c) Ist Ihr Ehepartner erwerbstätig?</p> <p>d) Name Ihrer Kinder</p> <p>e) Name und Beruf Ihres Vaters Name und Beruf Ihrer Mutter</p> <p>f) Name und Anschrift Ihres Erziehungsberechtigten</p> <p>g) Verwandtschaft zu Angestellten der Öffentlichen Versicherungen Sachsen- Anhalt (mit wem und in welchem Grad)</p>	<p>2.</p> <p>a) _____ seit _____</p> <p>b) _____ Geb.-Datum _____</p> <p>c) o nein o ja Wenn ja, wo? _____</p> <p>d) _____ Geb.-Datum _____ _____ Geb.-Datum _____ _____ Geb.-Datum _____</p> <p>e) _____</p> <p>f) _____</p> <p>g) _____</p>

<p>3. Ausbildungsgang</p> <p>a) Welche Schulen haben Sie besucht und bis zu welcher Klasse?</p> <p>b) Haben Sie eine Hochschule besucht? Welche Fachrichtung und wie viele Semester?</p> <p>c) Welchen Prüfungen haben Sie sich unterzogen? Wann und mit welchem Erfolg?</p> <p>d) Welche Fähigkeiten haben Sie im Maschinenschreiben oder in der Bildschirmarbeit?</p> <p>e) Haben Sie fremdsprachliche Kenntnisse, welche und in welchem Grad?</p> <p>f) Besitzen Sie einen Führerschein?</p>	<p>3.</p> <p>a) _____</p> <p>_____</p> <p>b) _____</p> <p>_____</p> <p>c) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>d) _____</p> <p>_____</p> <p>e) _____</p> <p>_____</p> <p>f) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn ja welche Klasse?</p>
<p>4. Gesundheitliche Verhältnisse</p> <p>a) Leiden oder litten Sie früher an einem Gebrechen oder Krankheit?</p> <p>b) Sind Sie kriegsbeschädigt, körperbehindert oder unfallverletzt?</p> <p>c) Beziehen Sie Rente?</p> <p>d) Sind Sie Schwerbehinderter oder Gleichgestellter anerkannt?</p> <p>e) Bei Bewerberinnen: Liegen bei Ihnen die Voraussetzungen des Mutterschutzes vor?</p> <p>f) Sind Sie bereit, sich auf unsere Kosten von unserem Betriebsarzt untersuchen zu lassen und entbinden Sie den Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht?</p>	<p>4.</p> <p>a) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, woran und wann? _____</p> <p>b) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, wieviel Prozent? _____</p> <p>c) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, welche? _____</p> <p>d) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, von welcher Stelle? _____</p> <p>e) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> <p>f) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>5. Tätigkeit</p> <p>a) Waren Sie bereits früher bei den Unternehmen beschäftigt?</p> <p>b) Üben Sie zur Zeit eine Tätigkeit aus?</p> <p>Ist Ihnen gekündigt worden oder haben Sie gekündigt? Evtl. aus welchem Grund?</p> <p>Wann läuft die Kündigungsfrist ab?</p> <p>c) Den Betrag des bzw. letztes Monatsgehalt?</p> <p>d) Welche Gehaltsansprüche stellen Sie?</p>	<p>5.</p> <p>a) _____</p> <p>b) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, seit wann/welche? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>c) _____</p> <p>d) _____</p>

Ich erkläre, daß ich in geordneten Verhältnissen lebe. In den letzten 5 Jahren wurden keine Zwangsmaßnahmen gegen mich eingeleitet. Desgleichen bestehen auch keine Verbindlichkeiten für mich und meinen Ehepartner, die solche Maßnahmen auslösen könnten.

Ich erkläre ausdrücklich, daß ich diesen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechend beantwortet und auch nichts verschwiegen habe, was geeignet wäre, meine Bewerbung zu beeinflussen bzw. aussichtslos zu machen.

Ich bin mir bewußt, daß die Unternehmen berechtigt sind, das Dienstverhältnis fristlos (gem. § 72 HGB und § 626 BGB) zu lösen, sofern nach meiner Anstellung Tatsachen bekannt werden, die im Widerspruch zu den Antworten dieses Fragebogens stehen.

Ich erkläre mich mit der automatischen oder manuellen Speicherung und Verarbeitung der in diesem Schriftstück enthaltenen Daten einverstanden, soweit dadurch meine schutzwürdigen Belange nicht beeinträchtigt werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Briefanschrift

Telefon (mit
Vorwahl)

Geldinstitut

BLZ und Konto-Nr.

Nur für den Außendienstbewerber (Werbeaußendienst)

Ich bin damit einverstanden, daß nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) die für meine Tätigkeit als Versicherungsvermittler oder Bausparkassenvertreter relevanten Auskünfte bei der Auskunftsstelle für den Versicherungsaußendienst e.V. (AVAD) eingeholt und nach meinem Ausscheiden dorthin übermittelt werden.

Ort und Datum

Unterschrift