

# Personalfragebogen

## Ferienarbeit



**Zeitraum:**

Angaben zur Person			
Familiennamen, Vorname (ggf. Geburtsname)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.		Staatsangehörigkeit (siehe unten)	
PLZ, Ort			
E-Mail			
Telefonnummer	Handynummer		
<input type="checkbox"/> EU-Staaten / EWR-Staaten, Schweiz (1) <input type="checkbox"/> EU-Beitrittsländer (Bulgarien u. Rumänien) <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausland			
Bei Minderjährigen oder unter Vormundschaft stehende, Name & Anschrift des gesetzlichen Vertreters			
Familiennamen, Vorname			
Anschrift			
Schulische und berufliche Aus- und Weiterbildung			
von (Mon./Jahr)	bis (Mon./Jahr)	Art der Aus- und Weiterbildung	Abschluss
		<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Berufsfach-/ Handelsschule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfach-/ Handelsschule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Berufsakademie	Abschluss als: <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Universität bzw. Hochschule	Abschluss als: <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Sonstige	Abschluss als: <input type="text"/>
Fremdsprachenkenntnisse			
Sprache		Kenntnisse	
Sonstige Fachkenntnisse			
Berufliche Entwicklung			
Bei welchen Firmen waren Sie bisher beschäftigt?			
von	bis	Name, Ort	als
Kündigungsfrist beim aktuellen Arbeitgeber			

(1) Belgien, Dänemark, Deutschland, England, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Italien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Polen, Portugal, Österreich, Slowakei, Slowenien, Spanien, Schweden, Schweiz, Tschechien, Ungarn und Zypern

# Personalfragebogen

<b>Weitere Beschäftigungen</b>			
Beabsichtigen Sie, neben einem Dienstverhältnis bei uns eine weitere entgeltliche Tätigkeit auszuüben?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche und in welchem zeitlichen Umfang:			
<b>Status zu Beginn der Beschäftigung zum o.g. Zeitraum bei suki.international</b>			
<input type="checkbox"/> Schüler bis voraussichtlich _____			
<input type="checkbox"/> Schulentlassener			
Beabsichtigte Tätigkeit im Anschluss ab: _____			
<input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Studium			
<b>Aktuelle weitere Beschäftigungen</b>			
Wird derzeit eine weitere Beschäftigung ausgeübt?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Beschäftigt seit	Arbeitgeber	durchschn. monatl. Entgelt	Beschäftigung ist
			<input type="checkbox"/> 520,00 € Basis (geringfügig) <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig <input type="checkbox"/> versicherungsfrei
			<input type="checkbox"/> 520,00 € Basis (geringfügig) <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig <input type="checkbox"/> versicherungsfrei
<b>Zurückliegende Beschäftigungen in den letzten 12 Monaten</b>			
Waren Sie in den letzten 12 Monaten befristet/unbefristet beschäftigt?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Arbeitgeber	von ... bis	monatl. Entgelt	Arbeitstage pro Monat    wöchentliche Arbeitszeit
<b>Sonstiges</b>			
Sind Sie mit einem/r Mitarbeiter/in unseres Unternehmens bekannt oder verwandt?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
bekannt mit:			
verwandt mit:			
Waren Sie bereits bei suki beschäftigt? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</span>			
Wenn ja, von	bis	Abteilung	
Sind Sie wegen einer Tat vorbestraft, die für die vorgesehene Tätigkeit von Bedeutung sein kann oder läuft gegen Sie ein entsprechendes Ermittlungsverfahren?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, weshalb			
Sind sie im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? (nur zu beantworten, falls Fahrerlaubnis für die Ausübung der Tätigkeit zwingend notwendig)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja Führerscheinklasse:			

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, suki jede Aufnahme einer weiteren Beschäftigung unverzüglich mitzuteilen. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben die sofortige Entlassung zur Folge haben können. Ich verpflichte mich, Änderungen in den vorgenannten Daten dem Arbeitgeber unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname