



# Personalfragebogen

Bitte komplett ausfüllen.

Falsche Angaben im Personalfragebogen berechtigen die Firma FFM Security GmbH ggfs.zur fristlosen Kündigung des Arbeitsvertrages.

## Personenbezogene Fragen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  Männlich  Weiblich  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Zahl der Kinder(Ist.Steuerkarte) \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihren Wehrdienst bei der Bundeswehr abgeleistet ?  Ja  Nein  
Haben Sie sich freiwillig bei der Bundeswehr gemeldet ?  Ja  Nein  
Sind Sie vom Wehrdienst befreit ?  Ja  Nein  
Liegt ein Einberufungsbefehl vor ?  Ja  Nein  
Sind Sie im Besitz eines Führerscheins ?  Ja  Nein  
Ist Ihr polizeiliches Führungszeugnis einwandfrei?  Ja  Nein  
Sind gegen Sie Ermittlungsverfahren am laufen oder zu erwarten?  Ja  Nein  
Liegen Pfändungen gegen Sie vor oder sind solche zu erwarten?  Ja  Nein

Klasse: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

## Bildung / Ausbildung / fachliche Kenntnisse

Welche Schulbildung haben Sie ? \_\_\_\_\_  
Welche Sprachkenntnisse haben Sie ? \_\_\_\_\_  
Sonstige Kenntnisse ? \_\_\_\_\_  
Welchen Beruf haben Sie erlernt ? \_\_\_\_\_

Ihre letzten Tätigkeiten:  
(von-bis / bei / als)

Haben Sie den Sachkundenachweis gemäß § 34a?  Ja  Nein  
Haben Sie die Waffensachkundeprüfung absolviert?  Ja  Nein

Andere fachbezogene  
Ausbildung  
z.B.Personenschutzfachkraft,  
Werkschutzfachkraft, usw.

## Gesundheit

- Sind Sie völlig gesund?  Ja  Nein
- Waren Sie in den letzten 3 Jahren länger als 6 Monate krank?  Ja  Nein
- Läuft ein Antrag auf Anerkennung von Schwerbehinderung?  Ja  Nein
- Läuft ein Antrag auf Anerkennung eines Heilverfahrens?  Ja  Nein
- Sind Sie kriegs-, unfall-, zivilgeschädigt/gleichgestellt oder erwerbsbeschränkt?  Ja  Nein
- Wenn ja: \_\_\_\_ % seit: \_\_\_\_\_

## Ihre Beschäftigung bei uns

- Welche Anstellungsart stellen Sie sich vor? \_\_\_\_\_
- Brutto-Vergütung von € / Std.? \_\_\_\_\_
- Nächstmöglicher Eintrittstermin? \_\_\_\_\_

Warum wollen Sie sich beruflich verändern?

**Ihre Daten werden digital mit Zeitstempel gespeichert und nicht zu anderen Zwecken verwendet oder weitergegeben.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriftsfeld

und Per Post senden an:

FFM Security GmbH  
Detektei und Sicherheitsdienste

In der Römerstadt 90  
60439 Frankfurt am Main