

# Personalblatt



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Tel. P: \_\_\_\_\_

AHV Nr.: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Kinder  Ja  Nein

Bewilligung \_\_\_\_\_ Zwischenverdienst  Ja  Nein

Quellensteuerpflichtig?  Ja  Nein

Führerschein  Ja  Nein Auto  Ja  Nein

Datum nächster Ferien: \_\_\_\_\_

Sind Sie gesund?  Ja  Nein Wenn nein, warum? \_\_\_\_\_

Leiden Sie unter Alkohol-, Drogen- oder Tablettensucht?  Ja  Nein

Sind Sie vorbestraft?  Ja  Nein Wenn ja, warum? \_\_\_\_\_

Stellenantritt? \_\_\_\_\_ Jetziges Arbeitsverhältnis gekündigt?  Ja  Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Lohnanspruch \_\_\_\_\_

Würden Sie auch auswärts arbeiten?  Ja  Nein

Arbeitsregion \_\_\_\_\_

## Berufliche Angaben

Beruf: \_\_\_\_\_

Letzte drei Arbeitgeber Firma / Ort	Tätig als	Datum	Von	Bis

Spezielle Kenntnisse: \_\_\_\_\_

Sprachen: \_\_\_\_\_

Referenzen: \_\_\_\_\_

Diplome: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit die Anker Personal GmbH über mich Referenzen einzuholen. Angaben über meine Person dürfen an Filialen und Kunden der Anker Personal GmbH weitergegeben werden. Die von mir gemachten Angaben insbesondere über den Gesundheitszustand sind wahrheitsgetreu.