**Personalien**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
|  |  |  |  |
| Adresse: |  | PLZ / Ort |  |
|  |  |  |  |
| Geb. Datum: |  | Tel. P:  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| AHV Nr.: |  | Nationalität: |  |
|  |  |  |  |
| Zivilstand:  |  | Kinder: |  |
|  |  |
| Bewilligung |  | Zwischenverdienst |  🞎 Ja 🞎 Nein |
|  |  |  |  |
| Quellensteuerpflichtig? 🞎 Ja 🞎 Nein |  |

**Persönliche Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| Diplome |  | Referenzen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referenzen: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift |  |