

Personalstamm- und Einstellungsfragebogen

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Seit wann wohnen Sie unter der o.a. Anschrift? \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Ort): \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Sind Sie Schwerbeschädigte(r) oder Gleichgestellte(r)? \_\_\_\_\_

Hatten Sie während der letzten 5 Jahre eine schwere Erkrankung?

Nein ( ) Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Rechnen Sie in den nächsten 12 Monaten mit einer längeren Arbeitsunterbrechung /

Kuraufenthalt, o.ä.? Nein ( ) Ja, am: \_\_\_\_\_

Derzeitiges Arbeitsverhältnis: gekündigt ( ) ungekündigt ( )

Besitzen Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?

Nein ( ) Ja, als \_\_\_\_\_

zur Zeit beschäftigt als: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie Ihre letzten 3 Beschäftigungsverhältnisse an: (von – bis / Firma / tätig als)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Zu welcher Firma dürfen wir Verbindung aufnehmen? \_\_\_\_\_

Fahrerlaubnisklasse(n): \_\_\_\_\_ Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Führerschein gültig bis: \_\_\_\_\_

Seit wann sind Sie im Besitz der Fahrerlaubnis Klasse CE? \_\_\_\_\_

Fahrpraxis Klasse CE: Jahre \_\_\_\_\_ Kilometer: \_\_\_\_\_

Davon mit Anhänger (min. 2 Achsen): Jahre \_\_\_\_\_ Kilometer \_\_\_\_\_

Fahrerkarte Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

ADR-Bescheinigung Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Haben Sie schon einen Verkehrsunfall schuldhaft verursacht?

Nein ( ) Ja, am \_\_\_\_\_

Sind gegen Sie Ermittlungsverfahren eingeleitet? Nein ( ) Ja ( )

Sind gegen Sie Lohnpfändungsverfahren eingeleitet? Nein ( ) Ja ( )

Ab wann können Sie die Beschäftigung bei uns aufnehmen? \_\_\_\_\_

**Für beide Teile gilt der Manteltarifvertrag des Transport- und Speditionsgewerbes, neueste Fassung.**

**Ich versichere, daß vorstehende Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nur zur internen Bearbeitung Spedition Grimm \_\_\_\_\_

Beginn ab: \_\_\_\_\_ Lohn/Gehalt: \_\_\_\_\_ €

Fehlende Unterlagen bitte schnellstmöglich im Büro abgeben:

( ) Steuerkarte

( ) Sozialversicherungsausweis

( ) Kopie Führerschein

( ) Kopie ADR-Bescheinigung

( ) Polizeiliches Führungszeugnis

( ) Kopie Fahrerkarte

( ) Arbeitserlaubnis

( ) Bestätigung für Schlüsselempfang