



ALB – PATROL * WACHDIENST

Bewerbung

Bitte
Lichtbild
einfügen!

1.1 Persönliche Angaben

(Personenbezogene Daten)

Familienname: _____ Vorname: _____
ggf. Geburtsname: _____ Geb.-Datum: _____
Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Fam.-Stand: _____ Anzahl der Kinder: _____
PLZ/ Ort: _____ Kreis: _____
Straße: _____ Telefon-Nr.: _____
SV-Nr.: _____ Handy: _____
Steuer-ID: _____ Konfession: _____
E-Mail: _____

(Freiwillige Daten)

1.2 Polizeiliches Führungszeugnis

- In Ordnung
- Leichte Einschränkungen
Wenn Ja! Welche: _____
- Schwere Einschränkung
Wenn Ja! Welche: _____

(Freiwillige Daten)

1.3 Ausbildungen

- Sachkundlehrgang gem. § 34a GweO
- Sachkundeprüfung gem. § 34a GweO
- Servicekraft für Schutz und Sicherheit
- Geprüfte Schutz und Sicherheitskraft
- Fachkraft für Schutz und Sicherheit
- Fachkraft Veranstaltungsschutz
- Fachkraft Personenschutz
- Sicherheitsfachwirt
- IHK geprüfter Meister für Schutz und Sicherheit
- Bachelor of Arts
- Master of Arts

(Freiwillige Daten)

1.4 Qualifikationen

- Ersthelferausbildung
- Betriebsanitäter
- Brandschutz- & Evakuierungshelfer
- Waffensachkundeprüfung gem. §7 WaffG
- Ausbildung Berufswaffenträger

(Freiwillige Daten)

1.5 Führerschein

- Nein
- Ja

Wenn Ja welche: _____

Ausstellende Behörde _____

Führerscheinnummer: _____

(Personenbezogene Daten)

1.6 Personalausweis

Personalausweisnummer: _____

Ausstellungsbehörde: _____

Bei Ausländern/innen:

Aufenthaltsberechtigung/Aufenthaltserlaubnis: Erteilt von (Behörde): _____

Gültig bis: _____

Arbeitserlaubnis erteilt von (Behörde): _____

Gültig bis: _____

2. Persönliche Verhältnisse

2.1 Gesundheitszustand

Sind Sie kriegsbeschädigt? ja/nein zivilerwerbsbeschränkt? ja/nein unfallbeschädigt? ja/nein

Art der Körperbehinderung: _____

Grad der Erwerbsminderung: _____%

Rentenbescheid-Nr.: _____ vom _____

Ausstellende Behörde: _____

Haben Sie einen Antrag auf Anerkennung als Schwerbehinderter beim Vers.-Amt gestellt? ja/nein

Beziehen Sie eine Rente oder haben Sie einen Rentenanspruch gestellt? ja/nein

wenn ja: wegen Berufsunfähigkeit Erwerbsunfähigkeit Altersruhegeld

Witwen- und Witwerrente Waisenrente Erziehungsrente Betriebsrente

Altershilfe für Landwirte

(Obige Angaben werden für die DÜVO benötigt.)

Leiden Sie an einer chronischen Erkrankung, durch die Ihre Tauglichkeit für die vorgesehene Tätigkeit eingeschränkt ist?

ja/nein

Leiden Sie an einer Krankheit, durch die andere Arbeitnehmer gefährdet werden könnten?

ja/nein

2.2 Sonstige Angaben

Sind Sie für die Bundeswehr dienstpflichtig? ja/nein

Wehrdienst abgeleistet von _____ bis _____

Dienstgrad: _____

Haben Sie Ihre Bezüge verpfändet oder im Voraus abgetreten? ja/nein

Liegen Pfändungen gegen Sie vor? ja/nein

Falls ja, durch wen und in welcher Höhe?

Besitzen Sie einen Führerschein? ja/nein

Führerscheinklasse _____

Sind Sie vorbestraft oder laufen gegen Sie Ermittlungsverfahren? ja/nein

3. Ausbildung und Berufsentwicklung

3.1 Schulische Ausbildungen

Welche Schulen haben Sie besucht? (z.B. Hauptschule, Realschule, Berufsschule, Fachschule, Gymnasium, Technikum, Fachhochschule, Universität usw.)

Mit welchem Abschluss?

3.2 Berufsausbildungen

Ausbildungsberuf _____

Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Abschluss _____

Weitere Abschlüsse _____

Sonstige Ausbildung: Erste-Hilfe-Kurs Datum _____

1.Ausbildung zum Ersthelfer 2.Ausbildung zum Sicherheitsbeauftragten

Sind Sie in Besitz eines gültigen Waffenscheins oder einer Waffenbesitzkarte? Ja nein

Wenn ja, welches Ausstellungsdatum? _____ gültig bis: _____ Behörde _____

Besitzen Sie eine oder mehrere Schusswaffen? Ja nein

Firma	von	bis	Beschäftigt als	Genaue Angaben der Tätigkeit (auch als Leiharbeiter)

3.3 Stehen Sie derzeit in einem Beschäftigungsverhältnis (auch Nebentätigkeit)? ja/nein

3.4 Stehen Sie auch nach Arbeitsaufnahme bei ALB-PATROL noch in einem anderen Beschäftigungsverhältnis?

(Nebentätigkeit/Mehrfachbeschäftigung) ja nein

4. Besondere Angaben

4.1 Kündigungsfrist: _____ Möglicher Eintrittstermin: _____

4.2 Gegenwärtige Bezüge: mtl. € _____ jährlich € _____

4.3 Gehaltserwartung mtl. € _____ jährlich € _____

4.4 Krankenversichert bei:

Versicherungsnummer:

4.5 Bankverbindung

Name Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

4.6 Haben Sie Ihren Jahresurlaub bereits erhalten? Wieviel Tage? _____

4.7 Haben Sie gegen frühere Arbeitgeber einen Anspruch auf Betriebsrente oder eine unverfallbare
Versorgungsanwartschaft? ja/nein

4.8 Konfektionsgröße (für Dienstkleidung): Hose/Rock: _____ Hemd/Bluse: _____

Jacke/Blazer: _____

4.9 Sonstige Angaben, die Sie für erforderlich halten:

Ich bin darüber belehrt worden, dass dieser Bewerbungsfragebogen Bestandteil des mit mir abzuschließenden Arbeitsvertrages sein kann. Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben; ich werde jede Verlängerung des derzeitigen Beschäftigungsverhältnisses unverzüglich mitteilen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass unvollständige und unrichtige Angaben zur Anfechtung des künftigen Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Entlassung und/oder zur Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen führen kann.

Ort, Datum, Unterschrift (Vor- und Zuname)

Unterschrift:

(Für Ausweis)

Anlage

- Erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis Bescheinigung Sachkundelehrgang gem.§ 34a GweO
 Bescheinigung Sachkundeprüfung gem.§ 34a GweO Lebenslauf
 Sonstige Qualifikationen