

Angestrebte Position:

Kontaktaufnahme am:

Familienname, Vorname: _____

Geb. am:	in:	Staatsangehörigkeit:
Postleitzahl/Wohnort:	Straße:	Bundesland/Staat:
Telefon/privat:	Mobil:	
Telefon/Büro:		
e-Mail:	www:	

Familienstand:

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verlobt	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---	------------------------------------	--

Name des/der Ehegatten/in / des/der Lebensgefährte/in:

Familienname/Geburtsname:	Vorname:
Geb. am:	Beruf:
Tätig als:	bei:

Zahl der Kinder:

Vorname:	geb. am:	Im Haushalt der Eltern wohnend:	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Art der Wohnung:

<input type="checkbox"/> Eigenheim	<input type="checkbox"/> Dienstwohnung
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> eigener Haushalt
<input type="checkbox"/> Hauptmiete	<input type="checkbox"/> kein eigener Haushalt
<input type="checkbox"/> Untermiete	

Eltern:

Vater (Name und Vorname):	geb. am:	Beruf:
PLZ, Ort und Strasse:		Telefon:
Mutter (Name und Vorname):	geb. am:	Beruf:
PLZ, Ort und Strasse:		Telefon:

Gesundheit:

Haben Sie körperliche Schäden oder chronische Leiden, die für die angestrebte Position von Belang sind?
 nein
 ja welche?

Gibt es sonstige Umstände, die einem Dienstgeber vor Dienstantritt mitzuteilen wären (z.B. Erwerbsbeschränkungen, Krankheiten während der letzten 12 Monate, Schwangerschaft etc.)?
 nein
 ja welche?

Sind Sie gegebenenfalls mit einer Gesundheitsuntersuchung einverstanden?
 nein
 ja

Militär- oder Zivildienst:

Haben Sie Ihren Militär- oder Zivildienst geleistet?
 nein warum nicht?
 ja

Ist mit einer Einberufung zu rechnen?
 nein
 ja wann? wie? wo?

Führerschein:

Haben Sie einen Führerschein?
 nein
 ja Welche Klassen? Seit wann?

Besitzen Sie einen eigenen PKW?
 nein
 ja

Benützen Sie ein Dienstfahrzeug?
 nein
 ja

Wie viele Kilometer fahren Sie etwa in der Vergangenheit pro Jahr?
von bis (min/max)

Außerberufliche Tätigkeit:

Gehen Sie einer Nebentätigkeit nach oder üben Sie eine außerberufliche Funktion aus (z.B. öffentliche oder private Ehrenämter)?
 nein
 ja – welche?

jährliche Entgelte aus diesen Tätigkeiten:

Verschiedenes:

Haben Sie finanzielle Verpflichtungen, die Sie mehr als 3 Monate in Anspruch nehmen?		
<input type="radio"/> nein		
<input type="radio"/> ja		
<input type="radio"/> Baudarlehen	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Bausparen	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Sparvertrag	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Raten	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Unterhaltszahlungen	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Sonstige	ATS/DM/EUR	pro Monat

Liegen Lohnpfändungen vor oder sind solche zu erwarten?	
<input type="radio"/> nein	
<input type="radio"/> ja weshalb?	

Haben Sie freiwillige Versicherungen abgeschlossen?		
<input type="radio"/> nein		
<input type="radio"/> ja		
<input type="radio"/> Leben	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Erleben	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Unfall	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Krankheit	ATS/DM/EUR	pro Monat
<input type="radio"/> Sonstige	ATS/DM/EUR	pro Monat

Schwebt ein Gerichtsverfahren gegen Sie?	
<input type="radio"/> nein	
<input type="radio"/> ja Grund:	

Wurden Sie jemals strafgerichtlich verurteilt?	
<input type="radio"/> nein	
<input type="radio"/> ja Grund:	

Ausbildung:

Name und Ort:	Schule bzw. Ausbildung:	Abschluss:

Bei Fachhochschul- oder Hochschulausbildung:
 Hauptprüfungsfach: _____ Nebenfächer: _____
 Thema der Diplom-/Doktorarbeit: _____

Akademische Titel (vollständige Bezeichnungen): _____

Fremdsprachen:

	in Wort, wie?	in Schrift, wie?	wo erworben?
Englisch			
Französisch			
Italienisch			
Spanisch			
Sonstige:			

Weiterbildung:

Wir bitten Sie um möglichst genaue Angaben über Ihre Weiterbildungsaktivitäten (eventuell Beiblatt verwenden)!

Name und Ort der Weiterbildungseinrichtung	Gegenstand	von – bis	Ergebnis

Freizeitinteressen:

Berufstätigkeit:

Name und Anschrift der Firma	Tätigkeit und Position	von – bis

Referenzen:

Name und Beruf	Anschrift	Telefon

Zu Ihrer Bewerbung:

Anlass Ihrer Bewerbung:

- Inserat
- eigene Initiative
- Hinweis von Bekannten
- Sonstiges:

Haben Sie in Ihrer jetzigen Stellung noch Urlaubsanspruch?

- nein
- ja wie viel Tage?

Haben Sie sich schon früher bei uns beworben?

- nein
- ja

Haben Sie Verwandte beim Zielunternehmen?

- nein
- ja

Welche Gründe bestehen für Ihren Austritt aus Ihrer jetzigen bzw. früheren Stellung?

Sind Sie grundsätzlich mit einem Wohnungswechsel einverstanden?

- nein
- begrenzt – Bedingung:
- ja

Wann könnte Ihr Eintritt in die neue Stellung erfolgen?

Unterliegen Sie einer Konkurrenzklausel?

- nein
- ja welcher?

Ist zuvor noch ein anderes Dienstverhältnis zu lösen?

- nein
- ja mit welcher Kündigungsfrist?

Welche Höhe hat Ihr derzeitiges (letztes) Einkommen?	
brutto monatlich	ATS/DM/EUR oder
brutto jährlich	ATS/DM/EUR oder
netto monatlich	ATS/DM/EUR oder
netto jährlich	ATS/DM/EUR oder

Ihre Erwartungen an die Position:

Ihr zukünftiger beruflicher Weg, die Entfaltung Ihrer Möglichkeiten, Leistungsfähigkeit, Freude und Erfolg an Ihrer Tätigkeit hängen weitgehend davon ab, ob Ihre Erwartungen und die Vorstellungen des Unternehmens gleichermaßen erfüllt werden können. Für beide Teile ist die Antwort darauf so wichtig, dass Ihre Bearbeitung der folgenden Fragen die damit verbundene Mühe sicherlich rechtfertigt.

Warum haben Sie sich gerade um diese Stelle beworben?

Welche Aufgaben und Tätigkeiten suchen Sie, wo liegen Ihre besonderen Neigungen?

Welche Ziele wollen Sie in einigen Jahren erreichen?

Tendieren Sie mehr zu einer Linien- oder Stabsfunktion, Führungs- oder Fachaufgabe usw.?

Was ist Ihnen bei Ihrer Stellung am wichtigsten?

Was erwarten Sie von Ihrem zukünftigen Vorgesetzten/Mitarbeitern?

Was glauben Sie, erwarten Ihre Mitarbeiter von Ihnen?

Was möchten Sie verdienen (monatlich oder jährlich)?
 Bei Ihrem Eintritt brutto pro Monat: _____
 nach 1 Jahr brutto pro Monat: _____
 nach 3 Jahren: brutto pro Monat: _____

Wünschen Sie ein Einkommen, welches nur aus Fixbezügen besteht oder ein Einkommen, das aus Fixbezügen und erfolgsbezogenen Bezügen (z.B. Provisionen, Ertragsbeteiligungen, Prämien u.ä.) zusammengesetzt ist?
 nur Fixbezüge
 Fix- und erfolgsbezogene Bezüge

Welche Relation von Fixbezügen und erfolgsbezogenen Bezügen können Sie sich vorstellen?
 Fixbezüge: _____% + erfolgsbezogene Bezüge _____% = 100%
 Bemerkungen:

Erwarten Sie besondere freiwillige Sozialleistungen?
 nein
 ja welche?

Welche besonderen Wünsche haben Sie in Hinblick auf die Regelung des Dienstverhältnisses bzw. auf die Arbeitsbedingungen?

Sonstige Wünsche und Erwartungen (z.B. Dienstfahrzeug u.ä.)?

Ihre Informationswünsche:

Bitte geben Sie an, worüber Sie besonders umfangreiche Informationen wünschen:

Firma/Unternehmen:

- Rechtsform
- Alter der Firma, Traditionen
- Eigentümer
- Management
- Betriebsstruktur/Organisation
- Leistungsprogramm
- Umsätze
- Mitarbeiterzahl
- Marktsituation
- Entwicklungstendenzen
- Marketing/Vertrieb
- Materialwirtschaft/Logistik
- Produktion
- Personalwesen/Führung
- Finanzen
- EDV
- Verwaltung
- Sonstiges:

Tätigkeit:

- Art der konkreten Aufgaben
- wie und wem unterstellt
- wie und wem überstellt
- Kompetenzen und Verantwortung
- Situation der Arbeitsgruppe



- Entwicklungsmöglichkeiten
- Sonstiges

Personalentwicklung:

- Einführung/Einarbeitung
- Aus- und Weiterbildung

Dienstverhältnis:

- Anfangsbezüge
- Bezugsentwicklung
- Überprüfung der Bezüge
- Erfolgsbeteiligung
- freiwillige Sozialleistungen
- Arbeitszeit
- Urlaub
- Mehrarbeitsregelung
- Trennungs- und Umzugskosten
- Wohnraumbeschaffung
- Reisekosten/Diäten
- Wettbewerbsverbot
- Nebentätigkeit
- Arbeitsordnung
- Eintritt
- Probezeit
- Kündigung
- Sonstiges

Bemerkungen/Ergänzungen:

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben. Ich bin mir bewusst, dass unwahre Angaben die sofortige Lösung eines zukünftigen Arbeitsverhältnisses nach sich ziehen können.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einverständnis:

Name und Anschrift:

Die Weiterleitung des Personalbogens und der überlassenen Unterlagen an Klienten von Dr. Schwan & Partner Betriebsberatung und Wirtschaftsforschung GmbH

ist generell möglich,

ist eingeschränkt auf den Klienten,

der die Position _____

Bewerbungsanlass vom _____ (z.B. Inserat, Kontaktaufnahme) zu besetzen wünscht,

ist nur nach Rücksprache und danach erklärtem schriftlichem Einverständnis möglich,

ist nur unter folgenden Auflagen möglich:

Folgende Sperrvermerke sind zu berücksichtigen:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____