



www.hast-service.at
Franz Keim Straße 6
Tel: +43(0)664 150 08 06

office@hast-service.at
A-4651 Stadl-Paura
Fax:+43 (0) 72 45 289 33

FOTO

PERSONAL – FRAGEBOGEN

Ich bewerbe mich als: _____

Fam. Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ **Nr.:** _____ **Stock:** _____ **Tür:** _____

Ort: _____ **PLZ:** _____ **Land:** _____

Tel.: _____ / _____ **Mobil:** _____ / _____

E-Mail: _____

Geboren am: _____ **SV – Nummer:** _____

Familienstand: ledig verheiratet geschieden sonstiges _____

Geschlecht: Männlich Weiblich

Kinder: _____ **Alleinerzieher:** JA NEIN

Staatsangehörigkeit: _____

Identitätsnachweis:

Reisepass Nr.: _____ Führerschein Nr.: _____

Konv.pass / Befreiungsschein: Gültig bis: _____ Nr.: _____

Visum: Gültig bis: _____ Nr.: _____

FS – Klassen: _____ PKW vorhanden: JA NEIN

Staplerschein vorhanden: JA NEIN Kranschein vorhanden: JA NEIN

UNBEDINGT KOPIE BEILEGEN

Bankverbindung:

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____



www.hast-service.at
 Franz Keim Straße 6
 Tel: +43(0)664 150 08 06

office@hast-service.at
 A-4651 Stadl-Paura
 Fax:+43 (0) 72 45 289 33

Erlerner Beruf: _____

Abschluss: JA NEIN

EHERSTER EINTRITT MÖGLICH AM

- HABEN SIE IHRE LETZTE ARBEITSSTELLE BEREITS GEKÜNDIGT: Ja Nein
- ÜBERSTUNDENBEREITSCHAFT: Ja Nein
- PRÄSENSDIENST / ZIVILDIENTST ABGELEISTET Ja Nein
- SIND SIE VOLLSTÄNDIG GESUND: Ja Nein BEHINDERUNG _____ %
- SIND SIE SCHWINDELFREI: Ja Bis welche Höhe _____ Nein
- SIND SIE VORBESTRAFT Ja Nein
- HABEN SIE NEBENBESCHÄFTIGUNGEN: Ja Nein
- WENN JA, WELCHE: _____

Berufliche Weiterbildung: (Kurse, Schulungen, SCC, Erste Hilfe, etc.)

Bezeichnung	Name des Institutes	Normung (EN, DIN, etc.)	Gültig bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Übersicht der letzten Arbeitsverhältnisse:

Firma: _____
 Von / Bis: _____
 Tätigkeit / Aufgaben: _____
 Firma: _____
 Von / Bis: _____
 Tätigkeit / Aufgaben: _____



www.hast-service.at
Franz Keim Straße 6
Tel: +43(0)664 150 08 06

office@hast-service.at
A-4651 Stadl-Paura
Fax:+43 (0) 72 45 289 33

Arbeitszeiten:

Vollzeit Teilzeit Geringfügig 3-Schicht 2-Schicht Normal / keine Schicht

Einsatz Ö

Tägliche Heimkehr JA NEIN

Einsatz Ausland JA NEIN

Einschränkungen: _____

Verdienstvorstellung: _____ € (brutto)

Sonstiges: (für Bewerber/in)

Kleidergröße _____

Schuhgröße _____

Ich bin bereit, mich auf Wunsch einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Angaben lückenlos und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift:

Anmerkungen:

Kurzzeichen: _____

Datum: _____