

# Bewerbungsformular



## 1. Personaldaten

Name	<input type="text"/>	Passfoto	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
Strasse, Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Nationalität	<input type="text"/>	Heimatort, Kt.	<input type="text"/>
Ausländer: Aufenthaltsbewilligung	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	AHV-Nr.	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Kinder	<input type="text"/>
Natel	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

## 2. Grundausbildung und Erfahrung

Schulbildung	<input type="text"/>	Sprachen	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Erlerner Beruf	<input type="text"/>	Heutiger Beruf	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Militärdiensttauglich	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Grad	<input type="text"/>
Zivildiensttauglich	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Einteilung	<input type="text"/>
Führerausweis für Auto	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Eigenes Auto	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

## 3. Securityausbildung und Erfahrung

Firmen / Anlässe	<input type="text"/>	Kurse	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Waffentragsschein	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Waffenart	<input type="text"/>
Schutzhund	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Prüfungen	<input type="text"/>

## 4. Fitness und Sport

Grösse	<input type="text"/>	Gewicht	<input type="text"/>
Kampfsportarten	<input type="text"/>	Aktiv von	<input type="text"/> bis <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Aktiv von	<input type="text"/> bis <input type="text"/>
Sonstige Sportart	<input type="text"/>	Aktiv von	<input type="text"/> bis <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Aktiv von	<input type="text"/> bis <input type="text"/>



### 5. Persönliche Fragen

- Haben Sie einen Eintrag im Strafregister? ja  nein
- Ist gegen Sie ein Strafverfahren hängig? ja  nein
- Sind gegen Sie Betreibungen hängig? ja  nein
- Fühlen Sie sich gesund und leistungsfähig? nein  ja
- Leiden Sie unter einem körperlichen Gebrechen? ja  nein
- Bleiben Sie auch in schwierigen Situationen ruhig und überlegt? nein  ja
- Sind Sie bereit zu unregelmässigen Arbeitseinsätzen? nein  ja
- Sind Sie bereit an Feiertagen (z.B. Silvester) zu arbeiten? nein  ja

Was reizt Sie an einer Tätigkeit im Sicherheitsbereich?


- |  |                         |                          |
|--|-------------------------|--------------------------|
| Ich interessiere mich für einen Vollzeitjob                          | 100% Anstellung         | <input type="checkbox"/> |
| Ich interessiere mich für einen Teilzeitjob, 8-12 Einsätze pro Monat | Abends und Wochenende   | <input type="checkbox"/> |
| Ich interessiere mich für einen Teilzeitjob, 8-12 Einsätze pro Monat | nur Wochenende Fr/Sa/So | <input type="checkbox"/> |
| Ich interessiere mich für eine Aushilfstätigkeit                     | 4-6 Einsätze pro Monat  | <input type="checkbox"/> |
| Beilagen:                      Kopie Führerausweis                   | alle Bewerber           | <input type="checkbox"/> |
| Kopie Ausländerausweis   | alle Ausländer          | <input type="checkbox"/> |
| Kopie Waffentragschein   | wenn vorhanden          | <input type="checkbox"/> |
| Kopien Security- und Waffenausbildung                                | wenn vorhanden          | <input type="checkbox"/> |
| Kopie Arbeitszeugnisse der letzten beiden Stellen                    | alle Bewerber           | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:


Bank/Post:       Kontonummer:

Ich bestätigen mit meiner Unterschrift, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet habe und nichts verschwiegen habe was für eine Tätigkeit in der Sicherheitsbranche nachteilig sein könnte. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort, Datum:       Unterschrift: