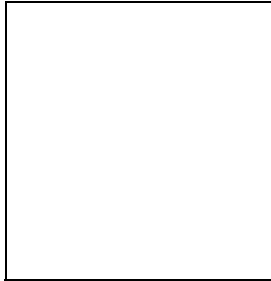


1. Personendaten

Name	<input type="text"/>	Passfoto		
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"/>	Telefax		<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"/>
Waffentragschein	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
- Ich interessiere mich für eine Teilzeitjob, 8-12 Einsätze pro Monat Abends und Wochenende
- Ich interessiere mich für eine Teilzeitjob, 8-12 Einsätze pro Monat nur Wochenende Fr/Sa/So
- Ich interessiere mich für eine Aushilfstätigkeit 4-6 Einsätze pro Monat

- Beilagen:
- Kopie Führerausweis alle Bewerber
 - Kopie Ausländerausweis alle Ausländer
 - Kopie Waffentragschein wenn vorhanden
 - Kopien Security- und Waffenausbildung wenn vorhanden
 - Kopie Arbeitszeugnisse der letzten beiden Stellen alle Bewerber

Bemerkungen:

Bank/Post:

Kontonummer:

Ich bestätige 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: