**STELLENBEWERBUNG**

Die Beantwortung aller Fragen ist Voraussetzung

****

für Ihre Einstellung als Wachorgan bei TIROL SECURITY.

Bitte füllen Sie den Fragebogen handschriftlich aus.

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Familienname |  | | |
| 2 | Vornamen |  | | |
| 3 | Staatsbürgerschaft |  | | |
| 4 | Geburtsdaten | Datum:       Ort:       Land: | | |
| 5 | Religion |  | | |
| 6 | Sozialversicherungs.-Nr. |  | | |
| 7 | Wohnanschrift | PLZ:  Ort:  Straße Hausnummer: | | |
| 8 | Art der Wohnung | Eigentumswohnung: Eigenheim:  Dienstwohnung: Hauptmieter:  Untermieter:  Können Sie in Ihrer Wohnung bei Tag ungestört schlafen?  Ja:  Nein: | | |
| 9 | Erreichbarkeit | Tel.Nr.:  E-Mail:  \*bei handschriftlichem Eintrag auf die Lesbarkeit achten! | | |
| 10 | Familienstand | Ledig: verheiratet:  verwitwet:  geschieden seit: | | |
| 11 | Gattin  Lebensgefährtin | Vorname:  Geburtsname:  Geboren am:  Ort und Land:  Beruf: | | |
| 12 | Kinder und Angehörige, die im gemeinsamen Haushalt wohnen | Verwandtschaftsgrad | Name | Geburtsdaten u. Ort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 13 | Sonstige, unterhaltspflichtige Personen |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 14 | Bankverbindung | Bank:  IBAN:  BIC: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15 | Eltern | Vater | Vorname:  Geburtsdaten:  Beruf:  Wohnanschrift: |
| Mutter | Vorname:  Geburtsdaten: |
| 16 | Präsenzdienst | | Einheit:  Zeitraum:  Charge: |
| geleistet  zurückgestellt       bis  untauglich       weil |
|  |  | |  |
| 17 | Wehrersatzdienste | | geleistet bei  Zeitraum       als |
| 18 | Waffenpass | | Ja  Nein  Ausstellungsbehörde:  Nummer:       Datum: |
| 19 | Führerschein | | Ja  Nein |
| A  B C D E F G |
| 20 | Fahrzeugbesitz | | Ja  Nein |
| Moped  Mofa  PKW  Type  Amtl. Kennzeichen |
| 21 | Angaben über die Schulbildung | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Erlernter Beruf | |  | | | | | | |
|  | Beschäftigung in den letzten 10 Jahren | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  | Kreuzen Sie bitte jene Arbeitgeber an, bei denen wir Referenzen einholen können | | | | | | | | |
| 23 | Wurde Ihr letztes Arbeitsverhältnis ordnungsgemäß gelöst? Ja  Nein | | | | | | | | |
| 24 | Ab welchem Datum könnten Sie in unsere Dienste treten? | | | | | | | | |
| 25 | Haben Sie eine Nebenbeschäftigung? | | Welche | | | | | | |
| 26 | Haben Sie Nebeneinkünfte? | | Rente  Pension  sonstige | | Höhe monatlich €  €  € | | | | |
| 27 | Haben Sie Alimente oder sonstige Unterhaltskosten zu leisten? | | Ja  Nein | | Höhe monatlich € | | | | |
| 28 | Haben Sie größere Schulden?  Lohnpfändungen? | | Ja  Nein  Ja  Nein | | Schuldenhöhe €  An wen? | | | | |
| 29 | Angaben zur Gesundheit | | | | | | | | |
|  | Haben Sie einen Gesundheitsfehler?  ein Gebrechen?  eine Ansteckende Krankheit?  ein organisches (Herz, Lungen) leiden?  Leiden Sie an rheumatischen Beschwerden?  an Kreislaufschäden, Krämpfe?  an Epileale?  an Senkfuß oder Krampfadern?  Tragen Sie ständig Augengläser?  Sind Sie nacht- oder farbenblind?  Sind Sie hörbehindert?  Verfügen Sie über einen guten Geruchsinn?  Neigen Sie zu starkem zeitweiligen oder dauernden Alkoholgenuss?  Sind Sie von Suchtgift, Drogen oder Medikamenten Abhängig?  Waren Sie schon Patient einer Heilanstalt?  Wenn ja, wann und wie lange? | | | | Ja | | Nein | und zwar:  kurzsichtig  weitsichtig  nachtblind farbenblind  Trinkeranstalt  Nervenklinik  Lungenheilanstalt | |
|  | Körpergröße:       cm | | | Gewicht:       kg | | | | | Augenfarbe: |
|  | Besondere Kennzeichen: | | | | | | | | |
| 30 | Angaben über den Leumund | | | | | | | | |
|  | Sind Sie gerichtlich vorbestraft?  Art der Strafe:  Welches Vergehen wurde Ihnen angelastet?  Schwebt geben Sie ein gerichtl. Verfahren?  Wurden Sie wegen einer unredlichen Handlung aus einem Dienstposten entlassen?  Wenn ja, aus welchem Grund? | | | | Ja:  Nein:    Geldstrafe:  Strafe mit Bewährung  getilgt:  ungetilgt:  Ja:  Nein:  Wenn ja, welche?  Ja:  Nein:  Diebstahl:  Veruntreuung:  Erpressung:  Betrug:  Sonstiges: | | | | |
| 31 | Lebenslauf | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| 32 | Rechtsverbindliche Erklärung | | | | | | | | |
|  | Unbescholtenheit:  Zu Verlässlichkeit:  Leumundszeugnis:  Dienstverhältnis: | Ich erkläre rechtsverbindlich, dass ich unbescholten bin und dass  derzeit weder ein strafrechtliches Verfahren, noch ein Verwaltungsverfahren gegen mich anhängig ist.  Ich erkläre weder von Alkohol noch von Suchtgiften abhängig zu  sein und dass meine Leistungsfähigkeit nicht durch Drogen- oder  Medikamentenmissbrauch beeinträchtig ist.  Ich verpflichte mich, sofort um ein polizeiliches Führungszeugnis anzusuchen und die Einreichbestätigung vorzulegen.  Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Einstellung erst nach Vorlage des Führungszeugnisses erfolgen kann.  Ich erkläre, dass ich mit einer Vollbeschäftigung- Kurzbeschäftigung  einverstanden bin. | | | | | | | |
|  | Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet  habe. Es ist mir bekannt, dass falsche oder Irreführende Angaben zum Zeitpunkt des Bekanntwerdens  die fristlose Entlassung nach sich zieht und mich die Firma für eventuell daraus entstehende  Schäden haftbar machen kann. | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  | Ort und Datum | | | | | Eigenhändige Unterschrift | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eintragungen des Dienstgebers | | | |
| 1 | Personalausweis  Pass | Nummer:       Ausstellungsbehörde:       Datum: | |
| 2 | Meldeschein  angemeldet am: | Wohnadresse:  früherer  gegenwärtiger ordentlicher Wohnsitz | |
| 3 | Führerschein | unbefristet  befristet bis:  Aussteller:  Nummer:  Datum: | |
| 4 | Kriegs- oder Arbeitsgeschädigt | Ja  Nein  Prozentsatz:  Aussteller:  Zahl/ Nr: | |
| 5 | Art der Verwendung | Dienstantritt:       VZ:  TZ:  Dienstende: | |
| **Empfehlen von**: | | **Dienststellenbeurteilung:** | Anträge Sicherheitsbüro:  in Ordnung  nicht in Ordnung |