



IH Security GmbH - Bahnweg 2 - 65812 Bad Soden

## Personalfeststellungsbogen IH Security GmbH :

Tel. u. Handy Nr., e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Name: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift und Bundesland der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Privat krankenversichert:  ja  nein

Bei Privat Versicherten die frühere

Gesetzliche Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Bitte Kopie der Versicherungskarte beifügen!!!**

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

Schulbildung: \_\_\_\_\_

Fremdsprachen: \_\_\_\_\_

Führerschein Klassen: \_\_\_\_\_

Schutzhund:  ja  nein (bitte entsprechend ankreuzen)

Allergien: \_\_\_\_\_

Behinderungen: \_\_\_\_\_

Ausbildung in Kampfsportarten:  ja  nein (bitte entsprechend ankreuzen)

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Empfohlen von: \_\_\_\_\_

Personenstand: \_\_\_\_\_

Schüler, Student, Praktikant, Hausfrau, arbeitslos, Angestellter, \_\_\_\_\_

Pensionär, Rentner, selbständig ( **Bitte unterstreichen** )

Arbeitslos gemeldet:  ja  nein (bitte entsprechend ankreuzen)

Wenn ja, Name u. Anschrift des Arbeitsamtes: \_\_\_\_\_

Festes Arbeitsverhältnis? : \_\_\_\_\_

Möglicher Eintrittstermin in unser Unternehmen: \_\_\_\_\_

Läuft gegen Sie es ein Gewerbeuntersagungsverfahren ? Ja  Nein

Wenn ja, seit wann ? warum ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



IH Security GmbH - Bahnweg 2 - 65812 Bad Soden

**Gibt es ein Strafverfahren gegen Sie ?**                      **Ja**     **Nein**

Wenn Ja, warum und seit wann ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Läuft gegen Sie ein Bußgeldverfahren ?**                      **Ja**     **Nein**

Wenn Ja, warum und seit wann ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sollten Änderungen bezüglich des Arbeitsverhältnisses, Adresse, Telefonnummern, Wechsel der Krankenkasse erfolgen, ist das der Firma IH Security sofort mitzuteilen!**

**Ebenso wenn Arbeitslosigkeit eintritt!**

**Bei fehlenden Unterlagen sowie unvollständig ausgefüllten Personal-Bogen erfolgt keine Lohnauszahlung!**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der ausgefüllten Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_