

Einstellungsfragebogen

Ich bewerbe mich um die Einstellung als:

Friseur/in: ja

Salonleitung: ja

Auszubildende/r: ja

Assistent/in: ja

Fachtrainer/in: ja

Mitarbeiter/in Verkauf: ja

Sonstiges: _____

1. Angaben des Bewerbers zur Person:

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E Mail Adresse: _____

Geburtstag, Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

2. Persönliche Verhältnisse des Bewerbers:

- a) Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter oder Gleichgestellter? ja nein

Ggf. Höhe der Erwerbsminderung

- b) Sind Sie sonst arbeitsbehindert? ja nein

- c) Leiden Sie an chronischen Erkrankungen, durch die die Tauglichkeit für die vorgesehene Tätigkeit eingeschränkt ist? ja nein

- d) Sind Sie bereit, sich auf Kosten der Firma untersuchen zu lassen? ja nein

- e) Entbinden Sie den Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht? ja nein

- f) Für Jugendliche: Sind Sie, sofern Sie in das Berufsleben eintreten, innerhalb der letzten 9 Monate, sonst 12 Monate, ärztlich untersucht worden? ja nein

- g) Bekleiden Sie ein Ehrenamt? ja nein

3. Ausbildung

Schulbildung, Abschluss:

Hochschulstudium:

Berufsausbildung:

Bei welcher Firma:

Welche Abschlussprüfung haben Sie abgelegt?

Haben Sie einen Friseurmeisterabschluss:

ja nein

Haben Sie Fortbildungsveranstaltungen besucht?

ja nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie Kenntnisse in Fremdsprachen?

ja nein

Wenn ja, welche:

Sind Sie im Besitz einer Fahrerlaubnis?

ja nein

Welche besonderen Kenntnisse,
Fertigkeiten und Talente haben Sie?

6. Beschäftigung

a) Ich interessiere mich für eine:

Vollzeitstelle: ja nein

Teilzeitstelle: ja nein

Geringfügige Beschäftigung: ja nein

Einsatz als Honorarkraft: ja nein

b) Mögliche Einsatzzeiten:

Montag: ja nein

Dienstag: ja nein

Mittwoch: ja nein

Donnerstag: ja nein

Freitag: ja nein

Samstag: ja nein

Mindeststundenanzahl pro Woche: _____

Maximalstundenanzahl pro Woche: _____

Gewünschte Arbeitszeiten: _____

Frühester Arbeitsbeginn: _____

c) Ich möchte in folgendem Konzept tätig sein:

Hochpreiskonzept: ja nein

Mittelpreiskonzept: ja nein

Niedrigpreiskonzept: ja nein

Wellnesssalon: ja nein

d) In welchem Bezirk von Hamburg möchten Sie arbeiten:

Hamburg Mitte: ja nein

Altona: ja nein

Eimsbüttel: ja nein

Hamburg Nord: ja nein

Wandsbek: ja nein

Bergedorf: ja nein

Harburg: ja nein

e) Welche Gehaltsvorstellungen haben Sie? _____

f) Wie hoch war Ihr letzter Verdienst? _____

g) Haben Sie für das laufende Kalenderjahr bereits bei einem früheren Arbeitgeber Urlaub gehabt? ja nein
Falls ja, wie viele Urlaubstage und wann: _____

Sonstiges:

Sind Sie vorbestraft? ja nein

Schwebt gegen Sie ein Ermittlungsverfahren wegen eines im Hinblick auf die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit erheblichen Deliktes? ja nein

Liegen Pfändungen vor? ja nein

Falls ja, durch wen und in welcher Höhe? _____

Haben Sie Ihre Bezüge verpfändet oder im Voraus
abgetreten?

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)