

Initiativbewerbungsformular

(Formular vollständig ausfüllen)

Ihre gewünschte Anstellung:

- Vollzeit Teilzeit
- vorübergehend vom: _____ bis: _____
- Dienstaufnahme frühestens am: _____
- Kündigungsfrist beim jetzigen Arbeitgeber: _____

Bitte
aktuelles
Passfoto
beilegen
Farbig
Format
35 x 45 mm

Nachname (Bei Frauen zusätzlich lediger Name hinzufügen): _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____ Kanton: _____

AHV Nr.: _____ Telefon Nr.: _____ privat

E-Mail: _____ Telefon Nr.: _____ mobil

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

Nationalität: _____ Ausländerausweis: B C G L Gültig bis: _____

Zivilstand: ledig verheiratet Datum: _____ verwitwet geschieden getrennt

Vorname und (Lediger-) Nachname des Ehegatten: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Vorname und Geburtsdatum der Kinder: _____

Vorname und Nachname der Eltern: _____

Bei einem Notfall (während Dienstesatzes) ist folgende Person zu kontaktieren:

Nachname: _____ Vorname: _____ Telefon Nr.: _____

Ihr erlernter Beruf: _____ Fähigkeitsausweis: ja nein

Momentane Tätigkeit als: _____ Firma: _____

Muttersprache: _____	schulische Kenntnisse	Ausland Aufenthalt	gute Kenntnisse	Diplom vorhanden
Fremdsprachen: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Körpergrösse: _____ cm Körpergewicht: _____ kg

Eigenes Fahrzeug: Auto Motorrad Kleinmotorrad Mofa Fahrrad keins

Führerausweis: Auto Motorrad Kleinmotorrad Mofa LKW keinen

Kontrollschildnummer: _____

Militärdienstpflichtig: ja Grad: _____ Einteilung: _____
 nein Grund angeben: _____

Zivilschutzdienstpflichtig: ja
 nein Grund angeben: _____

Sind Sie momentan bei guter Gesundheit und voll leistungsfähig? ja nein

Ist Ihr Sehvermögen beeinträchtigt? ja nein

Wenn ja, welche Sehkorrekturwerte (dpt): links: _____ rechts: _____ Brille Kontaktlinsen

Ist Ihr Hörvermögen beeinträchtigt? ja nein

Wenn ja, welche Hörverlustwerte (db HL): links: _____ rechts: _____ Hörgerät

Sind Sie Raucher? ja nein

Wenn ja, wie häufig: wenig viel sehr viel

Haben Sie in den letzten 6 Monaten Drogen konsumiert? ja nein

Betreiben Sie Sport? ja nein

Wenn ja, welchen: _____

Wie viel Sport betreiben Sie? wenig viel sehr viel

Frühere oder aktuelle Krankheiten, Unfälle, Operationen, Behinderungen:

Welche: _____

Informatikkenntnisse: gar keine ein wenig gut sehr gut
 Windows Tabellenkalk Textverarb Datenbank

Die letzten Arbeitgeber:

Firma:

Vollständige Adresse:

Anstellungsdauer:

1

2

3

4

Ihre Referenzen (inkl. vollständige Adresse und Telefonnummer, keine Verwandten oder Freunde hinzufügen):

1

2

3

4

5

Besitzen Sie den Eidgenössischen Fachausweis als:

Sicherheitsfachfrau / Sicherheitsfachmann Bewachung

ja

nein

Sicherheitsfachfrau / Sicherheitsfachmann Personenschutz

ja

nein

Besitzen Sie ein Postcheckkonto?

ja

nein

Wenn ja, IBAN (Konto-Nr.):

Besitzen Sie ein Bankkonto?

ja

nein

Wenn ja, welche Bank:

PLZ/Ort der Bank:

IBAN (Konto-Nr.):

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, dass diese Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Er/Sie ermächtigt die Eagle Security GmbH, über seine/ihre Person Erkundigungen einzuziehen und die oben angegebenen Arbeitgeber und Referenzen Auskunft über ihn/sie abzugeben.

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie zusammen mit dem Initiativbewerbungsformular:

- Aktuelles Passfoto (Farbig / Format: 35 x 45 mm)
- Lebenslauf in tabellarischer Form
- Alle Arbeitszeugnisse (lückenlos)
- Eventuell Diplome
- Kopie amtlicher Ausweis (Pass oder Identitätskarte) / Führerausweis
- Sämtliche Ausbildungsunterlagen (Fähigkeitsausweise, Fachausweise, usw.)
- Ab evtl. Vorstellungstermin (Zentralstrafregister- und Betreuungsauszug nicht älter als 3 Monate)