



Fragebogen für Ordnungsdienst

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"/> 7 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Kinder		<input type="text"/>
Natel	<input type="text"/>	Telefon		<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/> @ <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"/> cm	Gewicht	<input type="text"/> kg
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?

- Habe Interesse für eine Vollzeitstelle, 60 – 100 % Gemäss Ausschreibung
- Habe Interesse für eine Teilzeitstelle, 6 - 12 Einsätze pro Monat Abends und Wochenende
- Habe Interesse für eine Aushilfsstelle, 4 – 8 Einsätze pro Monat Abends und Wochenende

- 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:

IBAN: CH

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.

Ort, Datum: Unterschrift: