



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"/>
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"/>

