



## Personalfragebogen 1/3

Name	
Vorname	
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Straße	
PLZ	
Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mobil	
Fax	
E-Mail	

**Foto**  
 (unbedingt erforderlich)  
 ohne Foto gibt es keine  
 Aufträge

Geme auch per e-Mail als  
 .jpg / .gif / .bmp oder auf  
 Diskette per Post

Kleidergröße		Schuhgröße	
Gewicht		Körpergröße	
Haarfarbe	hellblond <input type="checkbox"/>	braun <input type="checkbox"/>	rot <input type="checkbox"/>
	dunkelblond <input type="checkbox"/>	schwarz <input type="checkbox"/>	grau <input type="checkbox"/>
Führerschein	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> seit wann: _____

Verfügbarkeit				
	vormittags	nachmittags	abends	ganztags
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>Berufsausbildung:</b>	
--------------------------	--

<b>Hobbies, Talente:</b>	
--------------------------	--

<b>Tätigkeit z.Zt.:</b>	
-------------------------	--

<b>eigenes Auto</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
---------------------	-----------------------------	-------------------------------

<b>Bahncard</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------	-------------------------------

<b>Kreditkarte</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------------------	-------------------------------

<b>Bemerkungen</b>	
--------------------	--

<b>Bankverbindung/Abrechnung</b>			
Bank		BLZ	
Konto		Steuernummer:	
Gewerbeschein	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte speichern Sie den Bewerbungsbogen unter IHREM  
NAMEN ab und schicken Sie diesen mit Foto an  
[bewerbung@juli-online.com](mailto:bewerbung@juli-online.com)**