



PERSONAL- FRAGEBOGEN

SICHERHEITSGESELLSCHAFT
AM FLUGHAFEN MÜNCHEN MBH
Franz-Josef –Strauß-Flughafen
München Airport Centrum
Terminalstr. Mitte 18
85356 München-Flughafen

Bitte füllen Sie unseren Fragebogen komplett aus!
Wir behandeln Ihre Angaben vertraulich und nach
Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes

Hinweis: Wahrheitswidrige Angaben schließen das
Zustandekommen eines rechtswirksamen
Dienstvertrages aus.

Bitte
unbedingt
aktuelles
Lichtbild
einsetzen

Kontaktaufnahme infolge
(Inserat in ... Empfehlung durch ... _____

Eigeninitiative) _____

Name, Vorname _____

geboren am / in _____ / _____

PLZ / Wohnort _____

Straße _____

Telefon(isch erreichbar über) / Mobiltelefon? _____

Staatsangehörigkeit / Familienstand _____ / _____

Kinderzahl / -alter _____ / _____

Körpergröße / -gewicht _____ / _____

Kleider- / Anzuggröße _____ / _____

Haben Sie einen einwandfreien Leumund (keine Vorstrafen?) ja nein

War in den letzten Jahren ein Strafverfahren anhängig
oder ist ein solches zu erwarten? nein ja

**Nehmen Sie im Zweifelsfall unbedingt persönliche Rücksprache mit der
Personalleitung!**

Sind Sie im Besitz der Fahrerlaubnis FSKL B (III)? nein ja, seit _____

Haben Sie ein eigenes oder verfügbares Kfz? ja nein

Ihr letztes / derzeitiges Bruttoeinkommen: _____

Ihre Gehaltsvorstellung als SGM-Berufsanfänger: _____

Sind Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse geordnet? ja nein

Kam es während der letzten 10 Jahre zu Lohnpfändungen? Wann? nein ja, _____

Ihre Schulausbildung: bitte die jeweiligen Abschlüsse datiert angeben:

Berufsabschluss als: _____

Haben Sie aktive Fremdsprachenkenntnisse? Englisch Grundkennt. gute Kennt.

Weitere Fremdsprachen(n): _____ Grundkennt. gute Kennt.

_____ Grundkennt. gute Kennt.

Sind Sie PC-Anwender/in mit: Grundkennt. guten Kennt.

In welchen Betrieben waren Sie in den letzten 10 Jahren tätig (einschließlich Wehr-Ersatzdienst- und Elternzeiten)? Bitte lückenlose Angaben!

von / bis Firma / Sonstige Tätigkeit

Sind Sie früher bereits einmal für die SGM tätig geworden?

nein ja, in der Zeit von _____ bis _____

Warum wollen / müssen Sie Ihren Arbeitsplatz wechseln?

Haben Sie schon einmal Wechselschicht gearbeitet? (Also z.B. einige Tage von 6 bis 14 Uhr, dann Wechsel in die Spätschicht 14 bis 22 Uhr). Auch am Wochenende?

nein ja, bei _____

Welche Sportarten betreiben Sie aktiv? _____

Besteht normale Sehfähigkeit und somit Eignung für zeitweise Tätigkeit am Sichtgerät? ja nein, _____

Besteht eine Rot/Grün Sehschwäche? nein ja, _____

Haben Sie chronische Gesundheitsbeschwerden? nein ja, _____

Bitte beachten Sie, dass in jedem Falle – vor Einstellung – Ihre uneingeschränkte Einsatzfähigkeit im Fluggastkontrollbereich durch eine ärztliche Tauglichkeitsuntersuchung nachzuweisen ist.

Welche Kündigungsfrist haben Sie bei Ihrem derzeitigen Arbeitgeber? _____

Welche Angaben erscheinen Ihnen zu Ihrer Person wichtig? _____

Was erwarten Sie sich vom Berufsbild Luftsicherheitsbeauftragte/r am Flughafen München?

Bitte dokumentieren Sie Ihre schulische Ausbildung, Ihren beruflichen Abschluss sowie Ihren weiteren beruflichen Werdegang mit Zeugnissen.

Als Anlage haben Sie folgende Kopien beigelegt:

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____

Die gestellten Fragen habe ich persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet:

_____, den _____

Unterschrift