



MITARBEITER-FRAGEBOGEN

SEITE 1 / 3

Mitarbeiter-Fragebogen

Bitte vollständig ausfüllen. Weiße Felder sind direkt digital ausfüllbar.

1. PERSÖNLICHE DATEN

Name	Vorname
Adresse	Telefon
Staatsangehörigkeit	Mobil
Mail	Geburtsdatum
Körpergröße in cm	Körpergewicht in kg
Familienstand	Kinder (Anzahl)
Hauptberuf	Berufsausbildung
Derzeitig ausgeübter Beruf	

BEWERBUNGSFOTO
Bitte unbedingt beifügen

2. ALLGEMEINE FRAGEN

Welche Arbeitsbereiche (auch andere) interessieren Sie vorrangig?

Personenschutz	Begleitschutz	Security
Kontrolleur	Selektion	V.I.P. Betreuung
Platzeinweisung	Gästelistencheck	Hostess
Ordner	Observierungen	Objektschutz

Verfügen Sie über einen schriftlichen Vertrag mit einem anderen Sicherheits- oder Eventunternehmen?	JA	NEIN
Besteht die Möglichkeit nach dem Umsatzsteuergesetz Rechnungen zu schreiben?	JA	NEIN
Können Sie generell an den Wochenenden arbeiten (Freitag, Samstag, Sonntag)?	JA	NEIN
Können Sie generell auch Werktags arbeiten (Montag bis Donnerstag)?	JA	NEIN
Sind Sie innerhalb von 24 Stunden abrufbereit?	JA	NEIN
Wenn „Ja“ beim bestehenden Vertrag: In wie weit würde dieser eine Kooperation mit ABS behindern?		



Arbeitsumfang & Qualifikationen

3. ARBEITSUMFANG

Wie viele Tage in der Woche möchten Sie arbeiten?

Welche Tage bevorzugen Sie?

Auf welche Arbeitsbereiche haben Sie sich spezialisiert?

Über welche Sprachkenntnisse verfügen Sie?

4. PERSONEN- UND LEISTUNGSSPEZIFIKATION (SECURITY)

Besitzen Sie einen Anzug? (schwarz, Krawatte)?

JA

NEIN

Besitzen Sie eine M65 Jacke (schwarz)?

JA

NEIN

Besitzen Sie eine Schutzweste?

JA

NEIN

Betreiben Sie Sport?

JA

NEIN

Wenn „Ja“: Welche Sportarten?

Betreiben Sie Kampfsport?

JA

NEIN

Wenn „Ja“: Welche Kampfsportart?

Besitzen Sie ein polizeiliches Führungszeugnis?

JA

NEIN

5. NACHWEISE

Ist ein Sachkundenachweis nach §34 vorhanden? (Pflicht)

JA

NEIN

Ist eine Unterrichtung nach §34 a GewO vorhanden?

JA

NEIN

Verfügen Sie über eine Waffensachkunde?

JA

NEIN

Verfügen Sie über einen Waffenschein?

JA

NEIN

Verfügen Sie über eine WBK?

JA

NEIN

Verfügen Sie über eine „Erste - Hilfe“ Ausbildung?

JA

NEIN



Erfahrung, Einsatz & Abschluss

6. BERUFSERFAHRUNG & WEITERBILDUNG

Erfahrung im Personenschutz?	JA	NEIN	Erfahrung im Veranstaltungsschutz?	JA	NEIN
Erfahrung im Objektschutz?				JA	NEIN
Wenn Personenschutz: Anzahl Aufträge			Wenn Veranstaltungsschutz: Anzahl Auftraggeber		
Wenn Objektschutz: Anzahl Aufträge			Drei letzte Veranstaltungsauftraggeber		
Zusätzliche Qualifikationen			Weiterbildungsbereiche (bei „Ja“)		
Würden Sie für eine Weiterbildung investieren?	JA	NEIN	Haben Sie bereits an Fortbildungen teilgenommen?	JA	NEIN
Deeskalationsübungen, Teambildung, Motivation, Führung, Umgangsarten oder Sicherheitstrainings?					

7. PERSÖNLICHE FRAGEN

Würden Sie generell an kontinuierlichen Teambesprechungen teilnehmen?	JA	NEIN	Haben Sie körperliche Einschränkungen (Brille, Diabetiker oder sonstiges)?	JA	NEIN	
Wenn „Ja“ nennen Sie diese bitte.						
Welchen Mindeststundenlohn (zzgl. MwSt.) benötigen Sie?	JA	NEIN	Welchen Stundenlohn (zzgl. MwSt.) streben Sie an?	JA	NEIN	
Tragen Sie Ohrschmuck oder haben sichtbare Tattoos oder Piercings?						
JA						NEIN

8. EINSATZMODELL

Würden Sie ein Rotationsprinzip nach Absprache bevorzugen? (z. B. wöchentlicher oder monatlicher Wechsel von Veranstaltungsorten)	JA	NEIN
Existieren aufgrund Ihrer Erfahrungen Veranstaltungsorte bzw. „Locations“, bei denen Sie Ihr Mitwirken ablehnen würden?	JA	NEIN
Wenn „Ja“ nennen Sie diese bitte.		

9. ABS & ABSCHLUSS

Welche Beziehung haben Sie zu ABS?	JA	NEIN	Kennen Sie die Kernbereiche (Angebot des Unternehmens) von ABS?	JA	NEIN
Wenn „Ja“ nennen Sie diese bitte.					
Was unterscheidet ABS Ihrer Erfahrung nach von anderen Sicherheitsunternehmen und welche „neuen“ Möglichkeiten bieten sich Ihnen hierbei?					
Weitere Angaben / Ergänzungen					

Alle gemachten Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort / Datum

Unterschrift

Name in Druckschrift