





## 6. Weitere Fragen, deren Beantwortung für die Besetzung der ausgeschriebenen Stelle von Bedeutung ist

Im Hinblick auf das oben geschilderte Arbeitsplatzprofil (vgl. 1.) ist es erforderlich, dass gewisse Fragen beantwortet werden müssen, deren Beantwortung unter anderen Umständen und bei der Besetzung eines anderen Arbeitsplatzes möglicherweise nicht notwendig ist. Diese Fragen werden Ihnen nur gestellt, weil hierdurch gewonnene Informationen (beispielsweise hinsichtlich einer Behinderung) wegen der Art der auszuübenden Tätigkeit oder der Bedingungen ihrer Ausübung eine wesentliche und entscheidende berufliche Anforderung darstellen und zu einer beschäftigungsgerechten Besetzung der ausgeschriebenen Position erforderlich sind.

WICHTIG: Die nachfolgenden Fragen sind nur dann zu beantworten, wenn Sie hierzu aufgefordert werden, d.h., wenn die entsprechende Frage markiert ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nur dann, wenn deren Beantwortung ausdrücklich durch eine entsprechende Markierung vorgesehen ist. Ansonsten ist eine Beantwortung zu unterlassen.

- Geburtsdatum \_\_\_\_\_
- Geschlecht \_\_\_\_\_
- Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_
- Sind Sie schwerbehindert oder gleichgestellt mit der Folge, dass Sie nicht über die gesundheitlichen Voraussetzungen verfügen, den ausgeschriebenen Arbeitsplatz auszuüben?  ja  nein  
Wenn ja, welchen Grad der Behinderung haben Sie? \_\_\_\_\_
- Bestehen bei Ihnen im Hinblick auf die auszuübende Tätigkeit sonstige Behinderungen oder Beeinträchtigungen?  ja  nein
- Sind Sie bereit, sich auf Kosten der Firma auf Ihre gesundheitliche Eignung untersuchen zu lassen?  ja  nein
- Wurde eine Vorstrafe gegen Sie verhängt oder läuft ein Ermittlungsverfahren gegen Sie, die für die auszuübende Tätigkeit erheblich sein könnten?  ja  nein
- Haben Sie Teile Ihrer derzeitigen oder künftigen Arbeitsvergütung verpfändet oder abgetreten? Liegen Pfändungen der Arbeitsvergütung vor?  ja  nein
- Haben Sie eine eidesstattliche Versicherung (§§ 899 ff. ZPO) abgegeben?  ja  nein
- Besteht ein Wettbewerbsverbot?  ja  nein  
Wenn ja, bis wann \_\_\_\_\_

Ich bin für den Fall meiner Einstellung damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für ausschließlich betriebliche Zwecke gespeichert werden.

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben den Arbeitgeber unter Umständen zu einer Anfechtung bzw. fristlosen Kündigung des Arbeitsvertrages berechtigen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber

## 7. Vermerke des Arbeitgebers

Eingestellt am \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_ in Abteilung \_\_\_\_\_

Gründe für die Einstellung/Ablehnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsangehöriger

Austritt am \_\_\_\_\_