

Personalbogen THWin

I. Persönliches

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Nächster Bahnhof: _____

Geburtsort (Geburtsland): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Geburtsname Vater / Mutter: _____

Augenfarbe: _____

Körpergröße: _____ cm

Brille: ja nein

Verheiratet: ja nein

Telefon / Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Telefon Angehörige: _____

Mobil Angehörige: _____

E-Mail Angehörige: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Eintrittsgrund:

- Berichte in Zeitung/Zeitschriften/Fernsehen
- Flyer/Plakate/Aushänge
- THW Öffentlichkeitsarbeit, z.B. in der Fußgängerzone, Aktionstage (z.B. Schule)
- Werbung in Sozialen Netzwerken, wie Facebook oder Twitter etc.
- in THW engagierte Familienmitglieder/Verwandte/Freund_innen/Kolleg_innen etc.

II. Arbeitgeber oder Schule

- Arbeitslos
- Rentner, Pensionär
- Öffentlicher Arbeitgeber
- Schüler, Student
- Privater Arbeitgeber
- Selbstständig

Name: _____

Abteilung: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Finanzamt-Information für Selbstständige

Steuernummer: _____

Finanzamt: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

III. Beruf/Sprache

Beruf

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> Erlernt |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> Erlernt |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung | <input type="checkbox"/> Erlernt |

Sprache/n

Bewertung (Zahl)

Bewertung:

1 = Grundkenntnisse

2 = Schulkenntnisse

3 = Umgangssprachlich

4 = Verhandlungssicher in Wort

5 = Verhandlungssicher in Wort und Schrift

IV. Ausweis

Staatsangehörigkeit:

Personalausweis

Nummer:

Ausstellungsdatum: :

Ausstellende Behörde:

Gültig bis:

Reisepass

Nummer:

Ausstellungsdatum:

Ausstellende Behörde:

Gültig bis:

V. Berechtigungen **(Kopie bitte beilegen)**

- KFZ-Fahrerlaubnis:
Klasse A / A1 / A2 / AM / B / BE / B96 / C / CE / C1 / C1E / D / DE / D1 / D1E / L / M / T (*)
- Personenbeförderungsschein: >16 Personen / <16 Personen (*)
- Gabelstaplerschein
- ADR-Bescheinigung
- Bootsführerschein: Binnen / See (*)
- Motorkettensägenschein: Modul A / B / C / FA (*)
- Elektrofachkraft
- Juleica
- Erste Hilfe
- Hygieneerstbelehrung
- Jugendschwimmabzeichen: Bronze / Silber / Gold (*)
- Schwimmabzeichen: Bronze / Silber / Gold (*)

(*) = nicht zutreffendes bitte streichen

VI. Gesundheit

Bitte eine Kopie des Impfausweises beifügen!

Krankheiten und Allergien

Bestehen Krankheiten oder Allergien, über die das THW in Kenntnis gesetzt werden sollte?
Wenn ja, welche?

Medikamente

Gibt es Medikamente, die im Notfall eingenommen werden müssen?
Wenn ja, welche?

Schwimmerlaubnis *(für Jugendliche)*

ja nein

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der hier angegebenen Daten!

(Datum)

(Unterschrift Helfer*in)

Bei Minderjährigen:

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)