

## Vertrauliche Fragen

Name und Vorname, Wohnort \_\_\_\_\_

Die hier gestellten Fragen sind sehr persönlich. Wir behandeln Ihre Angaben vertraulich und geben sie nicht an Dritte weiter, mit Ausnahme der Frage betreffend Rauchen.

Sind Sie vorbestraft?  ja  nein

Wenn ja: Weshalb? \_\_\_\_\_

Rauchen Sie regelmässig?  ja  nein

Wenn ja: Rauchen Sie auch im Haus?  ja  nein

Rauchen Sie auch tagsüber während  
der Arbeit?  ja  nein

Leiden Sie unter einer anderen Suchtkrankheit  
(z.B. Alkohol, Medikamente, Drogen)?  ja  nein

Wenn ja: Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Behinderungen oder Krankheiten, die  
Auswirkungen auf Ihre Arbeit haben?  ja  nein

Wenn ja: Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie eine psychische Krankheit, die Sie bei  
der Ausübung Ihrer Arbeit beeinträchtigen kann?  ja  nein

Wenn ja: Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Allergien, die bei einer Vermittlung in  
einen Privathaushalt berücksichtigt werden  
müssen (zum Beispiel auf Tiere)?  ja  nein

Wenn ja: Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie ansteckende Krankheiten, welche andere Menschen bei der Ausübung Ihrer Arbeit gefährden könnten?

ja  nein

Wenn ja: Welche?

\_\_\_\_\_

Gehören Sie einer besonderen Glaubensgemeinschaft oder Sekte an?

ja  nein

Wenn ja: Welche?

\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_