



Partneranalyse

nach UnternehmerEnergie

Vor- und Nachname:	Datum:
Geburtsdatum:	Straße/Hausnummer:
Wohnort:	Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:	Mobiltelefonnummer:
Konfession:	Staatsangehörigkeit:
Zahl der Kinder:	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden

1. Erlerner Beruf:

2. Zur Zeit ausgeübter Beruf:



3. Wie sind Sie auf unser Unternehmen aufmerksam geworden?

4. Gewünschter Eintrittstermin:

5. Arbeiten Sie nach einer bestimmten Arbeits- oder Planungsmethode? Wenn ja, nach welcher?

6. Welche Schulen haben Sie besucht?

7. Welchen Schulabschluss haben Sie?



8. Was waren Ihre Lieblingsfächer?

9. In welchen Fächern waren Sie am schwächsten?

10. Haben Sie persönliche Zusatzqualifikationen?

11. Sind Sie Klassen- oder Jahrgangsstufensprecher gewesen oder aktives Mitglied in einer Partei?

12. Welche Weiterbildungen haben Sie besucht?



13. Beherrschen Sie das 10-Finger-Schreibsystem?
Wie viele Tastenanschläge pro Minute haben Sie?

14. Welche PC-/Software-Kenntnisse haben Sie?

15. Wie gut sind Ihre PC-/Software-Kenntnisse in folgenden Programmen?

	sehr gut 100 %	gut 75 %	befried. 60 %	schlecht > 50 %
Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Power Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Wie sicher arbeiten Sie im Internet?



17. Welche Social Media Erfahrungen haben Sie?

18. Welche Sprachen beherrschen Sie und wie beurteilen Sie Ihre Kenntnisse?

Sprache		sehr gut 100 %	gut 75 %	befried. 60 %	schlecht > 50 %
1.	mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



19. Welche Kenntnisse (theoretische Wissensgebiete) besitzen Sie und wie bewerten Sie diese?

Kenntnisse	sehr gut 100 %	gut 75 %	befried. 60 %	schlecht > 50 %
a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Schreiben Sie hier auf, wie Sie sich diese Wissensgebiete angeeignet haben und zu welchem Zweck:

	Wie angeeignet	Zu welchem Zweck?	Was haben Sie damit erreicht?
zu a)	_____	_____	_____
zu b)	_____	_____	_____
zu c)	_____	_____	_____
zu d)	_____	_____	_____
zu e)	_____	_____	_____
zu f)	_____	_____	_____
zu g)	_____	_____	_____

21. Welche Kenntnisse wünschen Sie sich noch?



22. Welche Fähigkeiten (praxisbezogene Erfahrungen) besitzen Sie und wie bewerten Sie diese?

Fähigkeiten	sehr gut 100 %	gut 75 %	befried. 60 %	schlecht > 50 %
a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Schreiben Sie hier auf, wie Sie sich diese Fähigkeiten angeeignet haben und zu welchem Zweck?

	Wie angeeignet	Zu welchem Zweck?	Was haben Sie damit erreicht?
zu a)	_____	_____	_____
zu b)	_____	_____	_____
zu c)	_____	_____	_____
zu d)	_____	_____	_____
zu e)	_____	_____	_____
zu f)	_____	_____	_____
zu g)	_____	_____	_____

24. Welche Fähigkeiten wünschen Sie sich noch?



25. Was war Ihr »Wunschberuf« während Ihrer Schulzeit?

26. Was ist Ihr aktueller »Wunschberuf«?

27. Welche sind Ihre größten persönlichen Talente?

28. Welche sind Ihre größten Schwächen?



29. Welche Hobbys haben Sie? Wie intensiv betreiben Sie diese?
(Zeitangabe in Stunden pro Woche)

30. Welchen Sport treiben Sie? Wie intensiv?

31. Sind Sie in einem Verein? Wenn ja, in welchem?

32. Wie würden Sie Ihren Charakter in fünf kurzen Begriffen beschreiben?



33. Haben Sie ein Vorbild? Wenn ja, wen und warum ist es gerade diese Person?

34. Wie beurteilen Sie sich hinsichtlich folgender Eigenschaften:

	sehr	ja	mittel	gar nicht
Frühaufsteher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einfühlungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Agieren oder reagieren Sie lieber? agieren reagieren

36. Sind Sie Raucher? ja nein

37. Besteht eine Schwangerschaft? ja nein

38. Sind Sie momentan krank? ja nein

39. Liegt eine genehmigte Kur vor? ja nein



40. Unterliegen Sie dem Schwerbehindertengesetz oder sind Sie gleichgestellt? ja nein

41. Sind Sie gewerkschaftlich organisiert? ja nein

42. Sind Sie Sympathisant oder Anhänger des Gedankengutes von Scientology? ja nein

43. Haben Sie (chronische) Krankheiten oder Allergien?
Wenn ja, welche?

44. Wie häufig trinken Sie Alkohol? nie selten gelegentlich häufig

45. Haben Sie den Führerschein Klasse B? ja nein

46. Haben Sie ein eigenes Auto? ja nein

47. Unterliegen Teile Ihres Einkommens der Lohnpfändung oder Lohn- und Gehaltsabtretung?
Wenn ja, wie viel?

48. Haben Sie schon einmal gegen das Gesetz verstoßen? ja nein

Sind Sie vorbestraft? ja nein

Wenn ja, weshalb?



49. Welchen Lebenstraum/welche Vision haben Sie?

50. Wie möchten Sie ihn erreichen?

51. Wo sehen Sie sich in 7 Jahren?



52. Warum möchten Sie gerade in unserem Unternehmen arbeiten?

53. Was interessiert Sie an dieser Arbeitsstelle am meisten?

54. Was sind Ihre Erwartungen an Ihre Kollegen?



55. Wie ist Ihre Einstellung zur Teamarbeit?

56. Wie sind Ihre Arbeitszeitvorstellungen?

57. Welchen Nutzen und welche Leistung können Sie unserem Unternehmen bieten?



58. Welche Gegenleistung erwarten Sie dafür?

59. Was verdienen Sie momentan pro Monat (brutto, ohne Sachbezüge)?

60. Wie hoch soll Ihr Einstiegs-/Wunschgehalt monatlich brutto sein? Bitte legen Sie Ihr Wunschgehalt sensibel fest und berücksichtigen Sie dabei Ihr bisheriges Gehalt.

61. Wie lange beabsichtigen Sie bei uns im Unternehmen zu bleiben?

Vielen Dank für Ihre Ausführungen!