



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Volkswirtschaftsdepartement EVD  
**Staatssekretariat für Wirtschaft SECO**  
Personenfreizügigkeit und Arbeitsbeziehungen PA  
Vermittlung und Verleih PAVV



Kanton Zürich  
Volkswirtschaftsdirektion  
Amt für Wirtschaft und Arbeit  
Arbeitsbedingungen

Vulkanstrasse 106, 8090 Zürich  
Telefon: 043 259 91 00  
www.ai.zh.ch

Arbeitsbedingungen / AID  
Amt für Wirtschaft und Arbeit  
Vulkanstrasse 106  
8090 Zürich

Auskunft:  
Telefon: 043 259 91 00  
E-mail: ai@vd.zh.ch

## VERANTWORTLICHE PERSON

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Heimatort: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_  
(bei AusländerInnen auch Art der Aufenthaltsbewilligung)

### BESUCHTE SCHULEN

Diplome und Abschlussbestätigungen in Kopie beilegen

von / bis

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

### BERUFSBEZOGENE AUSBILDUNGEN

Falls vorhanden, Nachweis der anerkannten Vermittler- oder Verleiherausbildung (Abschluss und Fähigkeitsausweis in Kopie beilegen)

von / bis

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

## BERUFLICHE TÄTIGKEIT

Arbeitgeber und Funktion, insbesondere Nachweis der mehrjährigen Berufserfahrung in der Arbeitsvermittlung, im Personalverleih, in der Personal-, Organisations- oder Unternehmensberatung oder im Personalwesen (Arbeitszeugnisse in Kopie beilegen)

von / bis

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## ÜBEN SIE IHRE TÄTIGKEIT ALS EINE FÜR DIE LEITUNG VERANTWORTLICHE PERSON EINES ARBEITSVERMITTLUNGS- UND / ODER PERSONALVERLEIHBETRIEBES IM RAHMEN EINER VOLLZEITBESCHÄFTIGUNG AUS?

Nein  Ja

Falls nein: Zu wie viel Prozent arbeiten Sie als verantwortliche Person eines der genannten Betriebe? \_\_\_\_\_ %

Bitte begründen Sie kurz, weshalb Sie diese Tätigkeit nur als Teilzeitbeschäftigung ausüben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## BEKLEIDEN SIE ÄMTER IN ANDERN ERWERBSGESELLSCHAFTEN (VERWALTUNGSRATSMANDATE ODER ANDERE)?

Ja  Nein

Falls ja: Bitte nennen Sie den oder die Geschäftszweck(e), welche(n) die Gesellschaft, wo Sie ebenfalls ein Amt inne haben, verfolgt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Firma

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesuchstellenden Person