

## Selbsteinschätzungsbogen für Bewerberinnen DEMACO GmbH & Co. KG

Dieser Fragebogen hilft uns dabei, einen Überblick über Ihre Erfahrungen, Kompetenzen und Wünsche zu bekommen. Uns ist bewusst, dass niemand alles können muss – viel wichtiger ist uns eine offene, freundliche Zusammenarbeit und die Bereitschaft, gemeinsam zu wachsen.

### Allgemeine Angaben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

### Internetverbindungseigenschaften

Liebe Bewerberin,

damit wir prüfen können, ob Ihre Internetverbindung stabil genug für unsere Arbeit im Homeoffice ist, bitten wir Sie, einen kurzen Geschwindigkeitstest durchzuführen. Das dauert nur 1–2 Minuten.

### Schritt-für-Schritt:

1. **Öffnen Sie einen Internetbrowser**  
(z. B. Chrome, Firefox, Edge oder Safari)
2. **Gehen Sie auf diese Webseite:**  
<https://breitbandmessung.de/test>
3. **Klicken Sie auf den Button:**  
„Browsermessung“
4. Der Test beginnt automatisch und misst:
  - **Download** (wie schnell Daten ankommen)
  - **Upload** (wie schnell Sie Daten verschicken)
  - **Ping** (wie schnell die Verbindung reagiert)
5. **Warten Sie**, bis alle Werte angezeigt werden (dauert ca. 30–60 Sekunden)
6. **Machen Sie einen Screenshot** oder notieren Sie bitte die Ergebnisse:
  - Download: \_\_\_\_ Mbit/s
  - Upload: \_\_\_\_ Mbit/s

○ Ping: \_\_\_\_\_ ms

### Allgemeine Rahmenbedingungen

1.1. Fachliche Kompetenz-Weiterbildung

( ) ZFA seit \_\_\_\_\_ ( ) ZMV seit \_\_\_\_\_ ( ) Abrechnungsmanagerin seit \_\_\_\_\_  
 ( ) andere Kompetenz: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

1.2. Frühestmöglicher Eintrittstermin:

---

1.3. Durften Sie in ihrer beruflichen Fachkompetenz s. 1.1. bereits tätig werden?

( ) Ja, laufend und ständig  
 ( ) Bedingt, nur in einzelnen Bereichen. In welchen? \_\_\_\_\_  
 ( ) Nein

Gehaltswunsch (Stundensatz brutto):

---

1.4. Gewünschter Urlaubsanspruch (bei Vollzeit, in Tagen/Jahr):

---

1.5. Arbeitszeit & Verfügbarkeit

Wie viele Stunden pro Woche möchten/können Sie arbeiten? \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

Zu welchen Zeiten sind Sie verfügbar? (Bitte Uhrzeiten angeben oder „flexibel“ eintragen)

**Wochentag Vormittags (08:30–12:00 Uhr) Nachmittags (14:00–18:00 Uhr)**

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Hinweise zur Arbeitszeit:

- Nachmittagsarbeit ist erforderlich, insbesondere von 14:00 bis 18:00 Uhr
- Freitag nachmittags ist generell frei
- Eine 4-Tage-Woche ist möglich, mit festem Wechsel zwischen Montag und Freitag als freiem Tag
- Die vereinbarten Wochenstunden müssen innerhalb der genannten Zeitfenster abgedeckt werden

Sind Sie bei Ihrer Urlaubsplanung auf Schulferien angewiesen?

Ja, bitte konkretisieren: \_\_\_\_\_  Nein, ich bin flexibel

Hinweise zum Urlaub:

- Zwischen Weihnachten und Neujahr ist Betriebsurlaub
- Urlaubssperren gelten jeweils eine Woche vor und eine Woche nach Quartalsende (Ende März, Juni, September, Dezember)

---

## Digitale Kompetenzen & Programme

2.1. Mit welchen Abrechnungs- oder Verwaltungsprogrammen haben Sie bisher gearbeitet?

---

2.2. Trauen Sie sich zu, mehrere verschiedene Programme parallel zu bedienen? (z. B. Daisy, DZR-H1, Outlook, Excel, OneDrive, Placetel, Clockodo, TeamViewer)

Ja, sicher

Mit etwas Übung

Eher nicht

2.3. Können Sie sich nach einer kurzen Einarbeitung auch selbstständig weiter in neue Programme einarbeiten (z. B. durch Selbststudium, Tutorials, Handbücher)?

Ja

Eher nicht

2.4. Wie sicher fühlen Sie sich mit folgenden Tools und Software-Programmen?

Tool / Programm	Sehr sicher	Sicher	unsicher	Nicht bekannt
Microsoft Teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft PowerPoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TeamViewer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OneDrive / Cloud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Placetel / Softphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clockodo (Zeiterfassung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxissoftware Dampsoft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxissoftware Teemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxissoftware Z1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxissoftware Z1 Pro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxissoftware Charly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laborprogramm Datex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Programme: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.5. Können Sie mit mehreren Bildschirmen und parallelem Arbeiten (Telefon, Tools, Dokumente) gut umgehen?

Ja    Eventuell    Nein

2.6. Wissen Sie, wie man ein PDF-Dokument digital ausfüllt (z. B. mit Adobe Reader oder im Browser)?

Ja    Teilweise, bitte konkretisieren: \_\_\_\_\_    Nein

2.7. Welche der folgenden Tastenkombinationen kennen und nutzen Sie regelmäßig? (Bitte Tastenkombination selbst eintragen und ankreuzen, ob Sie sie sicher beherrschen)

Funktion	Tastenkombination (bitte eintragen)	Sicher?
Kopieren		<input type="checkbox"/>
Einfügen		<input type="checkbox"/>
Ausschneiden		<input type="checkbox"/>
Rückgängig machen		<input type="checkbox"/>
Alles markieren		<input type="checkbox"/>
Speichern		<input type="checkbox"/>
Zwischen Programmen wechseln		<input type="checkbox"/>
Suche im Dokument		<input type="checkbox"/>

Weitere Tastenkombinationen, die Sie häufig nutzen (optional):

---



---

## Fachliche Kenntnisse in der Abrechnung

3.1. Wie sicher fühlen Sie sich in folgenden Abrechnungsbereichen?

Bereich	Sicher	Unsicher	Keine Erfahrung
BEMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GOZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analogberechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implantat-Chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invisalign / Aligner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chairsideleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analog BEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kieferorthopädie (KFO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2. Welche Bereiche möchten Sie vertiefen bzw. neu lernen?

---

3.3. Wissen Sie, wo Sie bei fachlichen Fragen zur Abrechnung (z. B. GOZ/BEMA) nachsehen oder wen Sie fragen können?

Ja, bitte konkretisieren (Beispiele nennen): \_\_\_\_\_

Teilweise, bitte konkretisieren (Beispiele nennen): \_\_\_\_\_

Nein

---

## Arbeitsweise & Motivation

4.1. Können Sie sich vorstellen, regelmäßig neue Zahnarztpraxen mit unterschiedlichen Abläufen zu betreuen und sich flexibel auf deren Wünsche einzustellen?

Ja, auf jeden Fall

Eventuell

Lieber nicht

4.2. Was ist Ihnen an einer neuen Arbeitsstelle besonders wichtig?

---

4.3. Was vermissen Sie an Ihrer aktuellen oder bisherigen Tätigkeit?

---

4.4. Wo möchten Sie sich beruflich weiterentwickeln – und was reizt Sie an der Arbeit bei DEMACO?

---

4.5. Wir arbeiten vollständig im Homeoffice und stehen über Microsoft Teams täglich im Austausch. Wie wohl fühlen Sie sich mit dieser Form der Zusammenarbeit?

Sehr wohl

Ich müsste mich erst daran gewöhnen

Das ist eher nichts für mich

---

Rückgabe des Formulars

Bitte füllen Sie diesen Selbsteinschätzungsbogen **digital (am Computer)** oder **handschriftlich** aus. Anschließend senden Sie ihn uns bitte per E-Mail zurück an:

**kohtz@demaco.de**

Sobald unsere Bewerbungsvorauswahl konkretisiert wurde, nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf.

Herzlichen Dank für Ihre Mühe – wir freuen uns darauf, Sie besser kennenzulernen! Für uns bei **DEMACO GmbH & Co. KG** steht eine **wertschätzende Zusammenarbeit auf Augenhöhe** an erster Stelle.

Vielen Dank!