**1. Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname: |  |
| PLZ / Wohnort: |  |
| Straße / Hausnummer: |  |
| Geburtsdatum / Alter: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Telefon: |  |
| Mobiltelefon: |  |
| E-Mail: |  |

**2. Ausbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Berufsausbildung + Zeitraum: | von       bis       Ausbildung zum/zur |

**3. Bisherige (berufliche) Tätigkeiten:**

*(Zeit ohne berufliche Tätigkeit ebenfalls angeben, mit Begründung)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **von**  **(TT.MM.JJJJ)** | **bis**  **(TT.MM.JJJJ)** | **Arbeitgeber** | **Ort** | **als** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Üben Sie eine Nebentätigkeit aus?  nein  ja, als      ……………………………..

frühester Eintrittstermin?      …………

PKW vorhanden?  ja  nein

**4. Gesundheitszustand**

|  |  |
| --- | --- |
| Liegen Krankheiten / Behinderungen vor, die die gesundheitliche Eignung für die künftige Tätigkeit beeinträchtigen?  wenn ja, welche?................................................................................... | ja  nein |
| Liegt eine anerkannte Schwerbehinderung vor?  wenn ja, welche mit welchem Grad? ...................................................... | ja  nein |

**5. Kenntnisse**

|  |  |
| --- | --- |
| Berechtigungs-Ausweis  zum Führen des Begleitfahrzeuges  mit WVZ-Anlage | BF3-Schein Erstschulung abgelegt am:  BF3-Schein gültig bis: |
| BF4-Berechtigung | ja  nein  für folgende Strecken:  --------------------------------------------------------------------------------------  -------------------------------------------------------------------------------------- |
| Besitzen Sie zusätzlich einen Führerschein für LKW?  Beinhaltet der Führerschein die Schlüsselnummer 95 (BKrFQG)? | ja  nein  Wenn ja: Klasse CE seit       Jahren und gültig bis:  ja  nein  Wenn ja: Schlüsselnummer 95 gültig bis: |
| Besitzen Sie eine Fahrerkarte? | ja  nein  Wenn ja: gültig bis: |
| weitere Qualifikationen: | Fahrausweis für Gabelstapler vorhanden?  ja  nein  Ausbildungsnachweis Ladungssicherung vorhanden?  ja  nein |
| weitere Kenntnisse / Erfahrungen: | Unterstützung beim Be- und Entladen:  ja  nein  Hilfe bei der Ladungssicherung:  ja  nein  Nachlenken der Auflieger:  ja  nein  Aufrüsten/Umbauen der Auflieger:  ja  nein |

**6. weitere Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Liegen Punkteeintragungen im Verkehrszentralregister Flensburg vor?  wenn ja, wie viele Punkte sind eingetragen? | ja  nein |
| Sind Sie bereit als Begleitfahrer bei Transporten im Fernverkehr eingesetzt zu werden? | ja  nein |
| Sind Sie bereit gelegentlich auch am Wochenende zu arbeiten? | ja  nein |
| Sind Sie bereit unterstützend bei der Be- und Entladung mitzuwirken?  Sind Sie bereit bei der Ladungssicherung mitzuhelfen?  Sind Sie bereit das Nachlenken der Auflieger zu übernehmen?  Sind Sie bereit beim Aufrüsten / Umbauen der Auflieger zu helfen? | ja  nein  ja  nein  ja  nein  ja  nein |

------------------------- ---------------------------------

Datum Unterschrift Bewerber/in