

Bewerbungsformular Krafffahrer/-in

Bitte per Fax an 02541 / 9487-69

1 Persönliche Daten

Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand:	Sonstiges:	
LKZ, PLZ, Ort, Straße:		
Telefon (privat):		Mobil (privat)
E-Mail Adresse:		

2 Interessen, Fähigkeiten

Fahrerfahrung mit:	BDF- Fahrzeug	<input type="checkbox"/>	mit Anhänger	<input type="checkbox"/>
	Sattelzug	<input type="checkbox"/>		
Fahrerfahrung seit:			(BDF mit Anhänger/Sattelzug	MM.JJJJ)
FSK CE (2) seit:			(TT.MM.JJJJ)	
ADR-Bescheinigung:	<input type="checkbox"/>			
Ich interessiere mich besonders für:	Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	ohne Übernachtung	
	Fernverkehr	<input type="checkbox"/>	mit Übernachtung	
	Internationaler Fernverkehr	<input type="checkbox"/>	mit Übernachtung, Abwesenheit ca. 1 Woche	
Fahrzeuginteresse:	Motorwagen	<input type="checkbox"/>		
	Gliederzug	<input type="checkbox"/>		
	Sattelzug	<input type="checkbox"/>		
Sonstiges:				

3 Sonstiges

Mitteilung:

Ort, Datum

Unterschrift Bewerbers(in)