

# Personalbogen

Name			
Vorname			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Telefon-Nummer		Mobiltelefon-Nummer	
E-Mail		Mobilität	
		<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> ÖPNV	

<b>Personal-Ausweis</b>	
ausgestellt am	von (Behörde)
Arbeits-/ Aufenthaltserlaubnis	

<b>Amtl. Eintragungen</b>	
<input type="checkbox"/> keine	Verkehrszentralregister (Punkte), Verfahren
<input type="checkbox"/> keine	Eintragungen im polizeilichen Führungszeugnis
Datum der letzten arbeitsmed. Untersuchung	

<b>Körperliche Leistungsfähigkeit</b>	
keine Einschränkung	<input type="checkbox"/>
folgende Einschränkung(en):	
<input type="checkbox"/> Raucher	<input type="checkbox"/> Nichtraucher
z.B. Bandscheibenschäden, Gelenkbeschwerden, Herz-/Kreislaufbeschwerden, Diabetes Mellitus, Alkoholabhängigkeit	



**Qualifikation und Berufserfahrung**

Erlernte(r) Beruf(e)

**Berufskraftfahrerausbildung**

Zeitraum und Ort/ Organisation

80 h  520 h

Sanitäterausbildung (Zeitraum)

weitere Qualifikationen: z.B. Computer, Fremdsprachen, Disposition

zuletzt ausgeübte Tätigkeit Zeitraum

**Bisherige Tätigkeiten als Kraftfahrer**

Personenverkehr  Güterverkehr

nah fern < 7,5t > 7,5t Zeitraum

Erfahrung mit: Sattelzug  Anhänger/ WB  Container  Gabelstapler

Tank  Kipper  Ladekran  Baumasch.

sonstige:

<p><b>Fahrerlaubnis</b></p> <p>ausgestellt von _____</p> <p style="margin-left: 20px;">Behörde</p> <p>Datum _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><b>Klassen:</b></td> <td style="width: 15%;">B</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">gültig bis:</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C1E</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CE</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>D1E</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DE</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>Klassen:</b>	B	<input type="checkbox"/>	gültig bis:			C1E	<input type="checkbox"/>				CE	<input type="checkbox"/>				D1E	<input type="checkbox"/>				DE	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>			<p><b>Personenbeförderungsschein (Berlin)</b></p> <p>MW <input type="checkbox"/> MW/KW <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/></p> <p>gültig bis: _____</p> <p><b>weitere Nachweise</b></p> <p><input type="checkbox"/> Gefahrguttransporte (ADR) incl. Tank <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">incl. Radioaktiv-St. <input type="checkbox"/></p> <p>gültig bis: _____ incl. Sprengstoff <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Gabelstaplerschein</p> <p><input type="checkbox"/> Kranschein</p> <p><input type="checkbox"/> Digitale Fahrerkarte gültig bis: _____</p>
<b>Klassen:</b>	B	<input type="checkbox"/>	gültig bis:																												
	C1E	<input type="checkbox"/>																													
	CE	<input type="checkbox"/>																													
	D1E	<input type="checkbox"/>																													
	DE	<input type="checkbox"/>																													
		<input type="checkbox"/>																													



**Beschäftigung und Vermittlung**

\_\_\_\_\_

zur Zeit beschäftigt (seit)

\_\_\_\_\_

angestellt bei (Firma) als (Funktion)/ selbständig als

\_\_\_\_\_

arbeitsuchend gemeldet seit

\_\_\_\_\_

zuletzt beschäftigt bei (Fa.)

Zeitraum

Vermittlungsgutschein liegt vor

\_\_\_\_\_

gültig bis

\_\_\_\_\_

Betrag

wird eingereicht/ verlängert am:

\_\_\_\_\_

gültig bis

\_\_\_\_\_

Betrag

**Nebentätigkeiten**

keine

Ich übe folgende Nebentätigkeit aus

Zeitraum

Förderung: entfällt

\_\_\_\_\_

Förderart

**Vermittlungswunsch**

\_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit(en)

Branche(n)

Bln.Br.  D  EU

flexibel

Region

Arbeitszeiten

Gehalt

ja  nein

Wohnortwechsel möglich

sonstige Angaben

Für die Richtigkeit: Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

Kontaktaufnahme zur Agentur durch:

Empfehlung von: \_\_\_\_\_

Arbeitsagentur/ Jobcenter: \_\_\_\_\_

Stellenanzeige (in): \_\_\_\_\_

Internet (www.jobdrive.de) \_\_\_\_\_

sonstiges: \_\_\_\_\_

Anmerkungen (Vermittler):

\_\_\_\_\_