

Fragebogen Chauffeur:

Name / Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße:	_____	PLZ Ort:	_____
Festnetz:	_____	Fax:	_____
Mobiltel.:	_____	E-Mail:	_____
Beruf:	_____	Nationalität:	_____

Führerschein Klasse:

Personenbeförderungsschein vorhanden: Ja, gültig bis Nein

Wenn Nein, besteht die Bereitschaft den Personenbeförderungsschein zu beantragen (Kosten ca. 250,- €)? Ja, bis zum Nein

Fahrsicherheitstraining absolviert? Ja, am / über Nein

Eigener PKW: Ja Nein

Haben Sie Erfahrung als Chauffeur? Ja, bei Nein

Benötigen Sie eine Einweisung am Flughafen Frankfurt? Ja Nein

Fremdsprachen:

Englisch	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Spanisch	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Französisch	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Russisch	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Arabisch	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht

Sonstige:

Selbsteinschätzung:

Bitte füllen Sie die folgenden Punkte EHRlich UND WAHRHEITSGEMÄSS aus, wie Sie sich selbst in diesen Punkten sehen.

Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Stressfähig, belastbar	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Ruhe und Gelassenheit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Mitdenken, Vorrauschauend	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Auto fahren	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Ortskenntnisse Frankfurt / Rhein Main	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Teamfähig	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
Spontanität	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht

Gewünschter Std. Lohn

Sind sie arbeitslos: Ja Nein

Gewerbeschein Ja Nein