

# Jelentkezési lap

(Bewerbungsbogen)



mint tehergépjármű -vezető nemzetközi légiárú-szállításban  
(als Kraftfahrer/in im internationalen Luftfrachtersatzverkehr)

Vezetéknév:

(Name:)

Keresztnév:

(Vorname)

utca, házszám:

(Straße, Hausnummer)

Irányítószám, város:

(PLZ, Wohnort)

Ország: (Land)

Tel.:

Mobilszám:

(Handynummer)

E-Mail Cím:

(E-Mail Adresse)

Állampolgárság:

(Staatsangehörigkeit)

EU tagállam

(EU-Staaten)

Nem EU tagállam

(Nicht EU-Staaten)

Munkavégzés:

(Besatzung)

Egyedül (Einzel)

Négykézben

Doppelbesatzung (Mit Namen)

(Névvel):

## Szakma cím (Berufstitel)

Szakképzett tehergépjármű -vezető?

Sind Sie gelernter/e Berufskraftfahrer/in?

Igen (ja)

Nem (nein)

Egyéb szakképzettség:

(Sonstige Fachkenntnisse)

## A korábbi szakmai tevékenységek hiánytalan felsorolása (minimum az utolsó 10 év)

(Bisherige berufliche Tätigkeiten lückenlos angeben (mind. Letzten 10 Jahre))

tól (von) (Hónap/Év (Monat/Jahr))	ig (bis) Hónap/Év (Monat/Jahr)	Foglalkozás (Beruf)	Vállalat (Unternehmen)

# Jelentkezési lap

(Bewerbungsbogen)



Vezetéknév

(Name)

Keresztnév

(Vorname)

## Gépjármű-vezetői engedély (Fahrerlaubnis)

Rendelkezik érvényes jogosítvánnyal?

Sind Sie im Besitz eines gültigen Führerscheins?

Igen/Ja **Érvényes:**

Gültig bis

Nem/Nein

Melyik kategóriákkal rendelkezik?

Welche Führerscheinklassen besitzen Sie?

Mióta rendelkezik C/CE kategóriákkal? (Év)

Seit wann besitzen Sie Klasse C/CE? (Jahr):

Gépjármű vezető i képesítés (95-ös kód a jogosítványban)?

Berufskraftfahrerqualifikation (Schlüssel 95 im Führerschein)?

Igen/Ja

Nem/Nein

Érvényesség:(Gültig bis)

## Képesítések (Qualifikationen)

Rendelkezik érvényes ADR-bizonyítvánnyal?

Sind Sie in Besitz eines gültigen ADR-Scheins?

Igen/Ja

Nem/Nein

Érvényesség:(Gültig bis)

Tapasztalat a következő járművekkel (Erfahrungen mit folgenden Fahrzeugen)

Forgósámolyos (Gliederzug)

Nyerges (Sattelzug)

Tandem (Tandemzug)

Gigaszerelvény (Gigaliner)

Mélybölcsős (Tiefbett)

Tapasztalat a következő szállítmányokkal (Erfahrungen mit folgenden Ladungen)

TAPA

GDP

Hűtő (Kühler)

Hajtómű (Triebwerk)

Mióta dolgozik távolsági fuvarozásban?

Seit wann sind Sie im Fernverkehr tätig?

Belföld (National)

Nemzetközi (International)

Mely országok?  
(welche Länder?)

## Nyelvismeret (Sprachkenntnisse)

Nyelv (Sprache)	Szóban (Wort)			Írásban (Schrift)		
	Folyékony (fließend)	Jó (gut)	Alapszintű ismeret (Grundkenntnisse)	Folyékony (fließend)	Jó (gut)	Alapszintű ismeret (Grundkenntnisse)
Német (Deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angol (Englisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

további nyelvek ismeretét kérjük beírni (wenn weitere Sprachen gesprochen werden, bitte eintragen)

# Jelentkezési lap

(Bewerbungsbogen)



Vezetéknév

(Name)

Keresztnév

(Vorname)

## Légi biztonság (Luftsicherheit)

A légbiztonsági törvény 7 előírásainak alapján: (Gemäß Vorschrift § 7 des Luftsicherheitsgesetzes):

Ön büntetett előéletű vagy folyik Ön ellen büntetőjogi eljárás? Sind Sie wegen einer Tat vorbestraft oder läuft gegen Sie ein Ermittlungsverfahren?

Igen/Ja

Nem/Nein

Ha igen, miért?

(Wenn ja, warum?)

Rendelkezik érvényes ZUP-pal

(Liegt eine gültige ZUP\* vor?)

Igen/Ja

Nem/Nein

Érvényes:

(Gültig bis:)

Folyik Ön ellen lefoglalási

eljárás? (Liegen Pfändungen vor?)

Igen/Ja

Nem/Nein

Folyik Ön ellen csődeljárás?

(Besteht eine Insolvenz?)

Igen/Ja

Nem/Nein

\*Megbízhatósági ellenőrzés (ZUP) - A LuftSiG 7. § (1) bekezdésének 2. pontjában a vállalat minden olyan alkalmazottjának kötelező ellenőrzését írja elő, akik tevékenységük révén közvetlen hatással vannak a légi közlekedés biztonságára. A korábbi jogi szabályozással ellentétben a szolgálati idő hossza irreleváns. Az ellenőrzést a szövetségi állam illetékes hatósága végzi. Ebből a célból a légi közlekedésbiztonsági hatóság információkat szerezhet be az állami büntügyi nyomozóhivataloktól és más ügynökségektől.

\*Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZUP) - Sie beschreibt in § 7 Abs. 1 Nr. 2 LuftSiG die zwingend vorgeschriebene Überprüfung aller Mitarbeiter eines Unternehmens, die aufgrund ihrer Tätigkeit unmittelbaren Einfluss auf die Sicherheit des Luftverkehrs haben. Entgegen früherer gesetzlicher Regelungen ist hierbei die Dauer der Betriebszugehörigkeit unerheblich. Die Überprüfung erfolgt durch die jeweils zuständige Behörde eines Bundeslandes. Die Luftsicherheitsbehörde kann sich dafür dafür Auskünfte bei den Landeskriminalämtern und einigen weiteren Stellen einholen.

## Jelenlegi munkaviszony (Aktuelles Dienstverhältnis)

Az utolsó munkaviszonya már megszüntetésre került? (Ist Ihr letztes Dienstverhältnis gekündigt?)

Igen, dátum:

(ja, beende zum)

általam (durch mich)

a munkáltató által (durch Arbeitgeber)

közös megegyezéssel (im gegenseitigen Einvernehmen)

Nem/Nein

## Egyebek (Sonstiges)

A munkakezdés lehetséges ideje:

Nächstmöglicher Anfangstermin:

Bruttó bérigény (kérjük adja meg):

Ihre Gehaltsvorstellung brutto (bitte angeben):

Egyéb megjegyzések:

Sonstige Bemerkungen:

*Rokona vagy ismerőse valamelyik munkatársunknak? <small>*Sind Sie mit einem/r Mitarbeiter/in unseres Unternehmens bekannt oder verwandt?</small>	Igen/Ja	ismerős (bekannt mit):
	Nem/Nein	rokon (verwandt mit):

\*nem kötelező kitölteni (freiwillige Angabe)

# Jelentkezési lap

(Bewerbungsbogen)



---

Ort, Datum, Unterschrift Bewerber  
Helység, dátum, Jelentkező aláírása

---

Ort, Datum, Unterschrift Manager Driver Personnel  
Helység, dátum, Munkaerőtervezés manager aláírása

Die Eignung im Bereich der Luftsicherheit wurde geprüft und festgestellt.  
A jelentkező légbiztonság területén való alkalmasságát vizsgáltuk és megállapításra került.

---

Ort, Datum Unterschrift Luftsicherheitsbeauftragter/Stellvertreter  
Helység, dátum, Légbiztonsági megbízott/helyettes aláírása