

Bewerbungsbogen

Bitte Foto anheften

AUFNAHME IN EIN
DIENSTVERHÄLTNIS ZUR

**MARKTGEMEINDE
ST. GEORGEN AM WALDE**

Bitte in Blockschrift ausfüllen – alle Antworten werden streng vertraulich behandelt

Bewerbung als	
Bewerbung um	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristete Posten (zB Karenzvertretung) <input type="checkbox"/> Ferialpraktikant <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit

Angaben zur Person:

Familienname (n)		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname (n)		<input type="checkbox"/> männlich
Akad. Grad, Titel		
Geburtsdatum / Geburtsort	Tag ____ Monat ____ Jahr ____ Ort _____ SV-Nr. _____	
Adresse	PLZ ____ Ort _____ Straße/Hausnummer _____ Staat (falls nicht Österreich) _____	
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ Ev. Dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____	
Staatsbürgerschaft		
Wehr- oder Wehr- Ersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst	von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Aufschub bis _____
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	

Name und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgepflicht)	
--	--

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit ev. Rückseite(n) beilegen

von/bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität/Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen bitte in Kopie beilegen.

Führerschein	Gruppe(n) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
Ehrenamtliches Engagement		
Fremdsprachen	Grundkenntnisse	überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV – (Anwender) – Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen (freiwillige Praktika, Zusatzausbildungen)		

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen.

Von/bis	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____ Verfügbar ab _____
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeiten	
Einkommen derzeit (Brutto/Monat)	
Einkommensvorstellung (Brutto/Monat)	

Besondere Interessensgebiete

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) Bei festgelegter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen	
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt unter Wahrung des Datenschutzgesetzes – verarbeitet werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest bzw. einem Hearing zu unterziehen.

_____, am _____, Datum _____, Unterschrift _____

Beilagen:

- Passfoto
- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf
- Nachweise über Ausbildung, Zeugnisse, udgl.
- Geburtsurkunde, Heiratsurkunde, udgl.
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Strafregisterbescheinigung

Hinweis:

- Vor der Heranziehung von Bediensteten zu Tätigkeiten an Einrichtungen zur Betreuung, Erziehung oder Unterrichtung von Kindern und Jugendlichen ist der Dienstgeber zur Einholung von Auskünften gemäß § 10 Abs. 1a Strafregistergesetz 1968 ermächtigt.
- Vor Dienstantritt ist der Nachweis der gesundheitlichen Eignung zu erbringen (Ärztliches Zeugnis durch Gemeindefeuerarzt Dr. Gerald Moser)
- Datenschutz: Bewerbungen die nicht berücksichtigt werden können, werden nach Ablauf einer Frist von 6 Monaten unwiderruflich gelöscht.