**BEWERBUNGSBOGEN**

Foto

**Marktgemeinde Windischgarsten**

|  |  |
| --- | --- |
| Bewerbung als |  |

**Angaben zur Person**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname(n) |  | | | weiblich  männlich |
| Vorname(n) |  | | |
| Familienname zur Zeit der Geburt |  | | | |
| Akademische(r) Grad(e), Titel |  | | | |
| Geburtsdatum / Geburtsort | Tag \_\_\_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bezirk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Adresse | PLZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bezirk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Staat (falls nicht Österreich) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Erreichbarkeit | Privatnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ev. dienstlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Staatsbürgerschaft |  | | | |
| Wehr- oder Wehrersatzdienst | Präsenzdienst  Zivildienst | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aufschub  bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| untauglich  befreit | | | |
| Familienstand | ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden | | | |
| Name und Geburtsjahr der Kinder  (bei Sorgepflicht) |  | | | |

**Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)**

Abschlusszeugnis der letzten Ausbildung bitte in Kopie beilegen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von / bis | Bezeichnung der Schule,  (VS, HS, Berufsschule, …..) | Ort | Datum des positiven Abschlusses |
|  |  |  |  |
| **Lehrabschlussprüfung als:**  **abgelegt am:** | | | |

**Kenntnisse bzw. Fertigkeiten**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Führerschein | Gruppe(n)  A  B  C  D  E  F  G |
| EDV-(Anwender-)Kenntnisse | Grundkenntnisse  Überdurchschnittliche Kenntnisse |
| Sonstige Aus- u. Fortbildungen  (Kurse,……) |  |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Arbeitslos gemeldet | nein  ja, seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sonstige derzeitige Tätigkeit |  |

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Soziale Umstände  (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug) | ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nein |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen! | ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nein |
| Gerichtliche Vorstrafen | ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nein |
| Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig | ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nein |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die bevorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erklären Sie sich einverstanden, dass ihre persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift