

**Bewerbung
um Aufnahme in ein privatrechtliches
Dienstverhältnis zur Marktgemeinde Waizenkirchen**



Marktgemeinde Waizenkirchen
Marktplatz 3
4730 Waizenkirchen

Eingangsstempel

Aktuelles
Passfoto

Achtung: Mit * gekennzeichneten Felder **müssen** ausgefüllt werden!

Zutreffendes ankreuzen!

* Bewerbung als (Mehrfachnennungen möglich)	
* Bewerbung um (Mehrfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristeten Posten (z.B. Karenzvertretung) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mindestens _____ bis maximal _____ Wochenstunden
* Bewerbung in	<input type="checkbox"/> Dienststelle(n) _____

Angaben zur Person

* Familienname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
* Vorname(n)		
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademische(r) Grad(e), Titel		
* Geburtsdatum / Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____	
Name(n) der Eltern – Vater	Vorname _____ Familienname _____	
– Mutter	Vorname _____ Familienname _____	
* Adresse und Kontakte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Bezirk _____ Staat (falls _____ nicht _____ in _____ Österreich) _ Festnetznummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____	
* Staatsbürgerschaft		

Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst von _____ <input type="checkbox"/> Aufschub <input type="checkbox"/> Zivildienst bis _____ bis _____ <input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder (bei Sorgerepflicht)	

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

von / bis	Bezeichnung der Schule Fachhochschule, Universität / Fach- bzw. Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe(n) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> ausländisch	
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse in	überdurchschnittliche Kenntnisse in
EDV-(Anwender-)Kenntnisse		
Sonstige Aus- u. Fortbildungen		

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

von/bis	Firma/Branche	Ort beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Sonstiges

soziale Umstände (z.B. Arbeitslosigkeit)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
---	--

* Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Behindertenpass bzw. Bescheid beilegen!)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Ausmaß der Behinderung in % _____ <input type="checkbox"/> Behindertenpass <input type="checkbox"/> Behindertenbescheid
---	---

* Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
---------------------------	--

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

Wir verweisen auf die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Waizenkirchen unter www.waizenkirchen.at/buergerservice/datenschutz.

Ort, Datum

Vor- und Familienname
(Unterschrift)