



Lichtbild
(bitte anheften)

Bewerbung um Aufnahme in den Gemeindedienst

Bewerbung als	
Bewerbung um	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristeter Posten <input type="checkbox"/> Ferialpraktikant <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mind. __ bis max. __ Wochenstd.

Angaben zur Person

Familienname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademische(r) Grad(e), Titel		
Geburtsdatum/-ort	SV-Nr.	
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnr. _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____	
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ E-Mail _____	
Staatsbürgerschaft	Religion	
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst von _____ <input type="checkbox"/> Zivildienst bis _____	<input type="checkbox"/> Aufschub 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 der Kinder (bei Sorgepflicht)	
Name(n) der Eltern	Vater: Vorname _____ Familienname _____ Mutter: Vorname _____ Familienname _____

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	
Fremdsprachen	Grundkenntnisse	überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV-(Anwender-) Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen		



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/ Beschäftigungs-ausmaß

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 Tätigkeit	

Besondere Interessensgebiete

Interessensgebiet(e) zB Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, Technik, EDV,...	
Freizeitinteressen	
Mitglied/Funktionen in Vereinen	



Sonstiges

Was hat Sie zur Bewerbung veranlasst?	
Soziale Umstände (zB Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt: _____ <input type="checkbox"/> nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden 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, sich gegebenenfalls einem Eignungstest unterziehen und vor Anstellung ein amtsärztliches Gutachten vorlegen.

_____, am _____
 Ort Datum Unterschrift

Hinweise:

- Lebenslauf und Nachweise sind beizulegen
- Bei eventuellen Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung (Amtsleitung: 07235/63014-15)