



## Bewerbungsbogen

Mit diesem Formular bewerben Sie sich für die Aufnahme in ein Dienstverhältnis

### Datenschutz

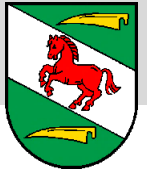
Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".		
Bewerbung als/ Bewerbung um		
Beschäftigungsausmaß		
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Geringfügig
Beschäftigung ab		

### Antragsteller/in Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet

Familienname/ Nachname*
Vorname*
Akademischer Grad
Geschlecht *
Geburtsdatum *
Geburtsname (Name vor erster Ehe)
Geburtsort

# Gemeindeamt Roßleithen

4575 Roßleithen, Pichl 1



Staat
Staatsangehörigkeit *

<b>Familienstand</b>		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	

## Adresse

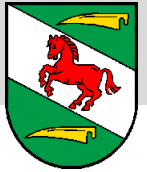
Straße*	
Hausnummer *	
Stiege	Tür
Postleitzahl *	Ort*

## Kontakt

Telefon*
E-Mail*

## Wehr- oder Wehersatzdienst

Wehr- oder Wehersatzdienst*	
<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	<input type="checkbox"/> Zivildienst
<input type="checkbox"/> Aufschub	<input type="checkbox"/> untauglich
<input type="checkbox"/> befreit	
Präsenz-/Zivildienst von	bis
Aufschub bis	



## Angaben zu Kindern bei Sorgfaltspflicht

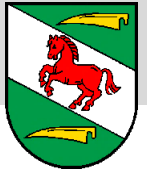
Anzahl *
Alter des/der Kinder

## Ausbildung, Kenntnisse, Fertigkeiten \*

	Jahr von – bis		Abschluss/Zeugnis	
Pflichtschule		<input type="checkbox"/> Volksschule <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mittlere bzw. höhere Schule		<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> HAS <input type="checkbox"/> HAK <input type="checkbox"/> HTL <input type="checkbox"/> HBLA <input type="checkbox"/> BAfEP	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hochschule		<input type="checkbox"/> Studienrichtung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Erlerner Lehrberuf		Lehrabschlussprüfung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Datum:
Fachspezifische Ausbildungen (bitte anführen)			<input type="checkbox"/> Ja Datum:	<input type="checkbox"/> nein

# Gemeindeamt Roßleithen

4575 Roßleithen, Pichl 1



## Fremdsprache(n) \*

Englisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Französisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Spanisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Weitere Fremdsprachen <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse

## EDV Anwenderkenntnisse \*

EDV Anwenderkenntnisse	
Kenntnisse <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse	
Anmerkungen	

## Angabe der Führerscheingruppe/n \*

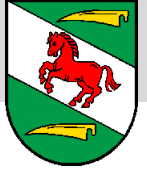
Auto uneingeschränkt verfügbar?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Derzeitige Tätigkeit(en)

als *
bei *

# Gemeindeamt Roßleithen

4575 Roßleithen, Pichl 1



seit *		Anzahl der Wochenstunden
Kündigungsfrist		verfügbar ab *
arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	seit

## Beruflicher Werdegang \*

Firma		Firma	
Ort		Ort	
beschäftigt als		beschäftigt als	
von-bis		von-bis	
Austrittsgrund		Austrittsgrund	

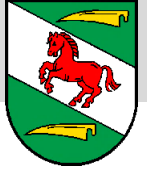
Firma		Firma	
Ort		Ort	
beschäftigt als		beschäftigt als	
von-bis		von-bis	
Austrittsgrund		Austrittsgrund	

## Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen *	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art der gesundheitlichen Beeinträchtigung	

# Gemeindeamt Roßleithen

4575 Roßleithen, Pichl 1



Mitglied/Funktionen in Vereinen

Bereitschaft zur Weiterbildung \*

ja

nein

## Erklärung

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. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen.

## Beilagen

Lebenslauf

liegt bei

Motivationsschreiben

liegt bei

Nachweis über Ausbildungen/Zeugnisse

liegt bei

wird nachgereicht

Strafregisterbescheinigung

liegt bei

wird nachgereicht

## Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/in

\*Hinweis: Im Zusammenhang mit der Bewerbung und dem Auswahlverfahren anfallende Kosten werden nicht ersetzt.