



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 *

Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> getrennt

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"/> Hauptschule <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"/> 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 *	
seit *	Anzahl der Wochenstunden

Gemeindeamt Roßleithen

4575 Roßleithen, Pichl 1



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
Mitglied/Funktionen in Vereinen

Gemeindeamt Roßleithen

4575 Roßleithen, Pichl 1



Bereitschaft zur Weiterbildung *	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> liegt bei
------------	------------------------------------

Motivationsschreiben	<input type="checkbox"/> liegt bei	
Nachweis über Ausbildungen/Zeugnisse	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Strafregisterbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> 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.