



MARKTGEMEINDEAMT
4272 WEITERSFELDEN 11
POL. BEZ. FREISTADT OÖ
Tel.-Nr.: (07952) 6255; FAX: 6255-9



E-mail: gemeinde@weikersfelden.ooe.gv.at
Homepage: www.weikersfelden.at

LICHTBILD
¹⁾ FREIWILLIGE ABGABE

Bewerbungsbogen

für die Aufnahme bei der
Marktgemeinde Weitersfelden

als	Mitarbeiter/in für _____
für	Vollzeitbeschäftigung / Teilzeitbeschäftigung für _____ Wochenstunden

Angaben zur Person

FAMILIENNAME(N)					<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)					<input type="checkbox"/> männlich
Adresse	<input type="checkbox"/> divers				
Geburtsname					
Staatsbürgerschaft			Titel		
Geburtsdatum			Sozialversicherungsnr. ¹⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort					
Familienstand ¹⁾	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> geschieden
KINDER					
Vor- und Zuname ¹⁾		Geburtsjahr			
Wehr und Weh-ersatzdienst		<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	<input type="checkbox"/> Zivildienst	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Aufschub bis _____
				<input type="checkbox"/> untauglich	<input type="checkbox"/> befreit

Erreichbarkeit	Festnetz: _____ Mobil: _____
	E-mail: _____

Schul- und Berufsausbildung

VON – BIS	GENAUE BEZEICHNUNG DER SCHULE, ... UND ORT	Datum positiver Abschluss

Kenntnisse und Fertigkeiten

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								
SONSTIGE KENNTNISSE								
AUS- UND FORTBILDUNGEN								

Berufliche und sonstige Tätigkeiten

VON – BIS	FIRMA / BRANCHE, ORT	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Bei Platzmangel bitte gesonderte Liste beilegen.

Derzeitige Tätigkeit(en)

ALS			
BEI			
SEIT		ANZAHL WOCHENSTD.	
KÜNDIGUNGSFRIST		ALLEINVERDIENER ²⁾	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ARBEITSLOS GEMELDET	<input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein		
SONSTIGE DERZEITIGE TÄTIGKEITEN			

Sonstiges

SOZIALE UMSTÄNDE (zB Behinderung, Sozialhilfeunterstützung, Notstandshilfebezug, Behinderung eines Kindes ³⁾)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ seit _____ <input type="checkbox"/> nein
GESUNDHEITLICHE BEEINTRÄCHTIGUNGEN (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
BESONDERE UMSTÄNDE (Mitarbeit bei caritativen Einrichtungen mit besonderem fachlichen Bezug zur angestrebten Tätigkeit)	
GERICHTLICHE VORSTRAFEN	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <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.

_____, am _____
Ort Datum Unterschrift

Dem Bewerbungsbogen sind beizulegen:

- ✓ Lebenslauf
- ✓ Ausbildungs- und Dienstzeugnisse

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage [www.weitersfelden.at] im Bereich Datenschutz.

¹⁾ FREIWILLIGE ANGABE
²⁾ ANSPRUCH AUF ALLEINVERDIENERABSETZBETRAG
³⁾ BEZUG DER ERHÖHTEN FAMILIENBEIHILFE