



BEWERBUNG

UM AUFNAHME IN EIN PRIVATRECHTLICHES DIENSTVERHÄLTNIS

Bewerbung als	Mitarbeiter/in im Verwaltungsdienst – Bürgerservice (Karenzvertretung)
Bewerbung um	Teilzeitbeschäftigung (75%), 30 Wochenstunden ab 1.12.2020

Angaben zur Person

Familienname(n)			<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)			<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit der Geburt			
Adademische(r) Grad(e), Titel			
Geburtsdatum/Geburtsort			
Adresse	PLZ	Ort	
	Straße/Hausnummer		
	Bezirk		
	Staat (falls nicht Österreich)		
Erreichbarkeit	Privatnummer	Mobilnummer	
	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 Sorgepflicht!)			
Name(n) der Eltern: Vater	Vorname	Familienname	
	Mutter	Vorname	Familienname



GEMEINDE RECHBERG

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Von/bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität/ 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"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Fremdsprachen	
EDV-(Anwender) Kenntnisse	
Sonstige Aus- und Fortbildungen	



GEMEINDE RECHBERG

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Von/bis	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als bei seit Kündigungsfrist	Anzahl der Wochenstunden:
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	
Sonstige derzeitige Tätigkeiten		



GEMEINDE **RECHBERG**

Beweggründe für die Bewerbung	
Sonstige Bemerkungen	

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfe)	<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

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.

Ort

Datum

Unterschrift