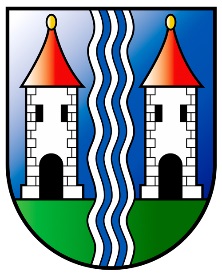
** MARKTGEMEINDE**

Lichtbild

(bitte anheften)

**VÖCKLAMARKT**

Dr.-Scheiber-Straße 8, 4870 Vöcklamarkt

Tel.: 07682 / 26 55-0

gemeinde@voecklamarkt.ooe.gv.at

**BEWERBUNG**

**UM AUFNAHME IN EIN DIENSTVERHÄLTNIS BEI DER MARKTGEMEINDE VÖCKLAMARKT**

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| Bewerbung als |  |
| Bewerbung um | Dauerposten  befristete Posten (zB. Karenzvertretung)  Vollzeit  Teilzeit von mindestens       bis maximal  Wochenstunden |
| Bewerbung für | die Dienststelle |

**Angaben zur Person**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname(n) |  | weiblich |
| Vorname(n) |  | männlich |
| Familienname zur Zeit d. Geburt |  | |
| Akademische(r) Grad(e), Titel |  | |
| Geburtsdatum/Geburtsort | Tag       Monat       Jahr       Ort  Bezirk       Staat | |
| Adresse | PLZ       Ort  Straße/Hausnummer  Bezirk  Staat (falls nicht in Österreich) | |
| Erreichbarkeit | Telefon  E-Mail | |
| Staatsbürgerschaft |  | |
| Präsenz- od. Zivildienst  (Bestätigung beilegen) | Präsenzdienst  Zivildienst von       bis  Aufschub bis        untauglich  befreit | |
| Familienstand | ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden | |
| Name des(r) Ehepartners(in)/Lebensgefährte(in) | Geb.:       Beruf: | |
| Name und Geburtsjahr der Kinder |  | |

**Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)**

**Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit ev. Rückseite(n) beilegen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von/bis | Bezeichnung der Bildungseinrichtung | 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)**  **A**  **B**  **C**  **D**  **E**  **F**  **G** | |
| Fremdsprache(n) | Grundkenntnisse | Überdurchschnittliche Kenntnisse |
|  |  |  |
| EDV-Kenntnisse |  |  |
| Sonstige Aus- u. Fortbildungen |  |  |

**Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)**

**Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von/bis | Firma/Brance | Ort | Beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Derzeitige Tätigkeit(en) | als |
|  | als |
|  | als |
|  | Kündigungsfrist |
| Arbeitslos gemeldet | nein  ja, seit |
| Sonstige, derzeitige Tätigkeit |  |

**Besondere Interessengebiete**

**zB. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, etc.**

|  |  |
| --- | --- |
| Interessen, Hobbys |  |

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Soziale Umstände  (zB. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug) | ja, welche  nein |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit, bitte Bescheid beilegen! | ja, welche  nein |
| Gerichtliche Vorstrafen | ja, welche  nein |
| Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig | ja, welches Delikt  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.**

**Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Marktgemeinde Vöcklamarkt unter Wahrung der dienst- und datenschutzrechtlichen Bestimmungen Ihre Daten automationsunterstützt verarbeitet, für ein Jahr in Vormerkung hält und nach Ablauf dieser Frist entsprechend vernichtet.**

Ort und Datum:      ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**HINWEIS:**

Dieser Bewerbungsbogen gilt für alle Dienststellen der Marktgemeinde Vöcklamarkt