

Gemeindeamt
Innerschwand am Mondsee
 Wredeplatz 2
 5310 Mondsee

Eingangsstempel:

gemeinde@innerschwand.ooe.gv.at

**BEWERBUNG UM AUFNAHME
 IN EIN PRIVATRECHLICHES
 DIENSTVERHÄLTNIS
 ZUR GEMEINDE INNERSCHWAND**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Bewerbung als	
Bewerbung um	Vollzeit Teilzeit mit Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname(n)		weiblich
Vorname(n)		männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademische(r) Grad(e), Titel		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Adresse	PLZ Straße / Hausnummer Bezirk	Ort
Erreichbarkeit	Telefon privat: Ev. Dienstlich: E-Mail:	Mobiltelefon: Fax:
Staatsbürgerschaft		
Religionsbekenntnis		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	Präsenzdienst	von
	Zivildienst	bis
	untauglich befreit	
Familienstand	ledig verheiratet verwitwet geschieden Lebensgemeinschaft	
Name und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgepflicht)		

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

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

von/bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität, Studieneinrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

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

Führerschein		
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse	überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV-(Anwender-) Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen		

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

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

von/bis	Firma / Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als bei seit	Anzahl der Wochenstunden
	Kündigungsfrist	
arbeitslos gemeldet	nein	ja, seit
Sonstige derzeitige Tätigkeit		

Besondere Interessensgebiete bzw. Hobbys

z.B. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, insbesondere im Rahmen von Ausbildungsverhältnissen bei Jurist(inn)en, Betriebswirt(inn)e(n), Techniker(innen), Maturant(inn)en

--

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit)	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

Privatfragen:

Gehen Sie einer Nebenbeschäftigung nach?	ja	nein	welche:
Bereitschaft zur Weiterbildung?	ja	nein	
Bereitschaft zur Flexibilität?	ja	nein	
Bereitschaft zu Überstunden?	ja	nein	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlichen falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

_____, am _____, Datum _____, Unterschrift _____