

## Bewerbungsbogen

## Aufnahme in ein Dienstverhältnis zur Marktgemeinde Kremsmünster

☐ eingetragene Partnerschaft

**Lichtbild** (bitte anheften)

☐ aufgelöste eingetragene Partnerschaft

|  |  | _            | _             |               |            |              |
|--|--|--------------|---------------|---------------|------------|--------------|
| Bitte in Blockschrift ausfüll                              | en – alle Antworte   | n werden sti | reng vertraul | ich behandelt |            |              |
| Bewerbung als  |  |              |               |               |            |              |
| Bewerbung um   | □ Dauerposten □ befristete Posten (z.B. Karenzvertretung) □ Ferialpraktikant |              |               |               |            |              |
|  | □ Vollzeit   | □ Teilzeit v | on mind       | bis max       | Woo        | chenstunden  |
| Angaben zur Person   |  |              |               |               |            |              |
| Familienname(n)  |  |              |               |               |            | □ weiblich   |
| Vorname(n)   |  |              |               |               |            | □ männlich   |
| Geburtsname  |  |              |               |               |            |              |
| Akademische(r) Grad(e)                                     |  |              |               |               |            |              |
| Sozialversicherungsnummer                                  |  |              |               |               |            |              |
| Geburtsdatum/Geburtsort                                    | Tag Monat  |              | Jahr          | Ort           |            |              |
|  | Staat  |              |               |               |            |              |
| Adresse  | PLZ Ort  |              |               |               |            |              |
|  | Straße/Hausnummer  |              |               |               |            |              |
| Erreichbarkeit   | Privatnummer Mobiltelefon  |              |               |               |            |              |
|  | ev. dienstlich Fax   |              |               |               |            |              |
|  | E-Mail   |              |               |               |            |              |
| Staatsbürgerschaft   |  |              |               |               |            |              |
| Wehr- oder Wehr-<br>ersatzdienst (Bestätigung<br>beilegen) | ☐ Präsenzdienst  |              | vonÁ          |               | □ Aufschub |              |
|  | □ Zivildienst  |              | bis           |               | bis        |              |
|  | □ untauglich □ befreit   |              |               |               |            |              |
| Familienstand*   | □ ledig  | □ ver        | heiratet      | □ verwi       | twet       | ☐ geschieder |

| Name und Geburtsjahr der  | Vor- und Familienname                       | Geburtsdatum   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| Kinder (bei Sorgepflicht)*  | Vor- und Familienname                       | Geburtsdatum   |  |  |  |
|   | Vor- und Familienname                       | Geburtsdatum   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| Name der Eltern*  | /ater:                                      |  |  |  |  |
|   | Mutter                                      |  |  |  |  |
| *Freiwillige Angabe   |   |  |  |  |  |
| Berufliche und sonstige <sup>-</sup>                                | Γätigkeit(en)                               |  |  |  |  |
| Derzeitige Tätigkeit(en)  | als   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   | Anzahl der Wochenstunden   |  |  |  |
|   | Kündigungsfrist                             |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| Arbeitslos gemeldet   |   |  |  |  |  |
| Sonstige derzeitige Tätigkeit                                       |   |  |  |  |  |
|   | 1   |  |  |  |  |
| Besondere Interessensge   | ebiete*                                     |  |  |  |  |
| Interessensgebiet(e)<br>z.B. Umwelt, Wirtschaft, Soziale<br>Kultur, | es,   |  |  |  |  |
| Freizeitinteressen  |   |  |  |  |  |
| Mitglied / Funktionen<br>Vereinen                                   | in  |  |  |  |  |
| *Freiwillige Angaben  | 1   |  |  |  |  |
| Mit meiner Unterschrift bestätige                                   | e ich, dass die vorstehenden Ar             | ngaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass – im     |  |  |  |
|   | •   | fortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Weiters erkläre ich |  |  |  |
| •   | ·   | tionsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes (Informationen unter        |  |  |  |
| Eignungstest zu unterziehen.  | <u>nutz)</u> – verarbeitet werden. <i>F</i> | Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem            |  |  |  |
| Eighangeteet Zu anterziehen.  |   |  |  |  |  |
| , am  | r   |  |  |  |  |
| Ort   | Datum                                       | Unterschrift (Angabe des Namens ist ausreichend)                               |  |  |  |

## Beilagen:

- Lichtbild
- Lebenslauf