

An das
 Gemeindeamt Sipbachzell
 Hauptstraße 29
 4621 Sipbachzell



Bewerbung

für die Stelle als

FACHARBEITER IM BAUHOF Vollzeitbeschäftigt – (40 Wochenstunden)

Achtung: Mit *) gekennzeichnete Felder **müssen** ausgefüllt werden!

Angaben zur Person:

| | | | |
|---|--|-----------|---|
| *) Familienname(n) | | | *) <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| *) Vorname(n) | | | |
| Familienname zur Zeit der Geburt | | | |
| Akademische(r) Grad(e), Titel | | | |
| *) Geburtsdatum / Geburtsort | Tag ____ Monat ____ Jahr ____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____ | | |
| Name(n) der Eltern | Vater: Vorname _____ Familienname _____ Mutter: Vorname _____ Familienname _____ | | |
| *) Adresse | PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____ | | |
| Erreichbarkeit | Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ 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 Sorgspflicht) | | | |

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"/> C1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> F | |
| Fremdsprache(n) | Grundkenntnisse in | überdurchschnittliche Kenntnisse in |
| | | |
| | | |
| Kenntnisse | | |
| Sonstige Aus- und Fortbildungen | | |
| Mitglied einer freiw. Feuerwehr | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

Berufliche und sonstige Tätigkeiten:

| von/bis | Firma/Branche | Ort | beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß |
|---------|---------------|-----|--|
| | | | |

| | |
|-------------------------------|--|
| Derzeitige Tätigkeit(en) | als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____ |
| Arbeitslos gemeldet | seit _____ |
| Sonstige derzeitige Tätigkeit | |

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 Straf- verfahren 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.

HINWEISE:

- Bei eventuellen Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter der Gemeinde Sipbachzell für telefonische Auskünfte gerne zur Verfügung (07240/8155).

Ort

Datum

Unterschrift