

MARKTGEMEINDE GASPOLTSHOFEN



Zutreffendes
bitte ausfüllen
bzw. markieren!

4673 Gaspoltschhofen, Hauptstraße 53, Tel. 07735/6954

Mail: gemeinde@gaspoltshofen.ooe.gv.at / WEB: www.gaspoltshofen.at

STELLENBEWERBUNGSBOGEN

BEWERBUNG ALS :

☐ Vollbeschäftigung

☐ Teilzeitbeschäftigung

PERSÖNLICHE DATEN:

Zuname (auch Geburtsname)

Vorname(n)

SV-Nummer

geboren am

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

IBAN

BIC

E-Mail

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet _____
seit

WOHNUNG:

Postleitzahl

Wohnort

Straße, Gasse, Platz, Nummer

Telefon bzw. zu erreichen bei

☐ Eigenheim ☐ Hauptmiete ☐ Untermiete ☐ bei Eltern ☐ Dienstwohnung

EHEGATTE / LEBENSGEFÄHRTE:

Zuname (auch Geburtsname)

Vorname(n)

geboren am

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

beschäftigt als

seit

bei Firma

in

KINDER:

Zuname

Vorname

geboren am

im Haushalt
ja nein

☐☐☐☐☐☐

SCHUL- UND BERUFSAUSBILDUNG

SCHULEN

Schultype / Ort	Klassen- anzahl	von - bis	Zeugnis vom

HOCHSCHULE, UNIVERSITÄT

Art / Ort	Seminar- anzahl	von - bis	Studienrichtung

LEHRZEIT

von - bis	bei Firma, in	als

Gesellenprüfung ☐ ja ☐ nein Fachgebiet _____ Prüfungsdatum _____

Meisterprüfung ☐ ja ☐ nein Fachgebiet _____ Prüfungsdatum _____

NEBENBERUFLICHE WEITERBILDUNG / KURSE

Art	von - bis	Veranstalter, Ort

BESONDERE KENNTNISSE UND FERTIGKEITEN

Führerschein: Klasse(n) _____

EDV-Kenntnisse: ☐ ja ☐ nein welche? _____

Sprachen: ☐ ja ☐ nein welche? _____

Angelernte Berufe: _____

Sonstige: _____

BISHERIGE TÄTIGKEIT

genaue Angaben
der Dienstzeiten

Firma / Branche	Ort	beschäftigt als	von – bis

Grund der Lösung des letzten Dienstverhältnisses: _____

Letztes Monatsgehalt bzw. letzter Monatslohn (brutto) € _____
(ohne Zulagen, Beihilfen, Sonderzahlungen usw.)

ÜBEN SIE EINE NEBENBERUFLICHE TÄTIGKEIT AUS?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

PRÄSENZDIENST TAUGLICH ☐ ja ☐ nein freigestellt wegen _____

geleistet von _____ bis _____ Bereitstellungsschein ☐ ja ☐ nein

ZIVILDIENTST

von _____ bis _____ als _____ bei _____

GESUNDHEITZUSTAND

schwere Erkrankungen _____

Behinderungen _____

ERWERBSEINSCHRÄNKUNG

☐ Zivilinvalidität ☐ unfallversehrt _____ % Erwerbsminderung

Art der Erwerbsminderung _____ seit _____

Art des Nachweises _____ vom _____

Rente ☐ ja ☐ nein Höhe / Monat € _____

SONSTIGES

1. Warum oder auf wessen Veranlassung haben Sie sich bei uns beworben?

2. Haben Sie sich schon einmal bei uns beworben? ☐ ja ☐ nein wann _____

3. Gewünschte Arbeitszeit (bei Teilzeitbeschäftigung) _____

4. Wann könnte Ihr Eintritt erfolgen? _____

5. Haben Sie besondere Verpflichtungen? Zessionen, Lohnpfändungen usw.

Wenn ja, welche _____

6. Liegt gegen Sie eine nicht getilgte gerichtliche Verurteilung vor? ☐ ja ☐ nein

REFERENZEN

Beilagen:

handgeschriebener Lebenslauf, Kopien der Zeugnisse

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich bereit, über Wunsch eine Strafregisterbescheinigung vorzulegen. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben zur fristlosen Auflösung des Dienstverhältnisses führen können.

Ort, Datum

Unterschrift

BEWERBUNG AN DIE MARKGEMEINDE SCHICKEN!



Ja, ich möchte, dass meine Bewerbungsunterlagen bis auf Widerruf in Evidenz gehalten werden.

Alle Angaben werden von uns vertraulich behandelt. Eine eventuelle Einstellung beim Marktgemeindeamt Gaspoltshofen wird auch vom Ergebnis einer ärztlichen Untersuchung abhängig gemacht.