



MARKT **gemeinde**

Neuhofen an der Kreams

Kirchengasse 4a, 4501 Neuhofen an der Kreams

🕒 **Öffnungszeiten**
Mo bis Fr 8:00 - 12:00 Uhr
Mo und Do 15:30 - 18:00 Uhr

☎ 07227 / 42 55
🌐 www.neuhofen-krems.at
✉ gemeinde@neuhofen-krems.at

(Eingangsstempel)

Lichtbild
(Bitte anheften)

Bitte in Blockschrift ausfüllen - alle Antworten werden streng vertraulich bearbeitet

Bewerbung als	
Bewerbung um	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristete Posten (z.B. Karenzvertretung) <input type="checkbox"/> Ferialpraktikant <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mind. __ bis max. __ Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> divers
Sozialversicherungs-Nr		
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	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ Ev. Dienstlich _____ E-Mail _____	
Staatsbürgerschaft		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	von _____ <input type="checkbox"/> Aufschub
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis _____ <input type="checkbox"/> 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 Geburtstag der Kinder (bei Sorgfaltspflicht)	
--	--

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit evt. 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	Gruppe(n) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse	überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV-(Anwender)-Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen		

Berufliche und sonstige Tätigkeiten

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 _____ Möglicher Dienstantritt: _____
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeit	
Einkommensvorstellung (Brutto/Monat)	

Besondere Interessensgebiete

Interessensgebiet(e) z.B. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, ..	
Freizeitinteressen	
Mitglied/Funktionen in Vereinen	

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein _____
Gesundheitliche Beeinträchtigungen - bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass im Falle einer Aufnahme - bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt unter Wahrung des Datenschutzes verarbeitet und im Zuge des Objektivierungsverfahren an beteiligte Personen weitergegeben werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen.

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift

Beilagen:

- Passfoto
- Lebenslauf
- Nachweis über Ausbildung (Zeugnisse,..)