Marktgemeindeamt
Europaweg 1
A-4225 Luftenberg an der Donau

Luftenberg a.d. Donau
Bezirk Perg, Oberösterreich

BEWERBUNG UM AUFNAHME IN EIN PRIVATRECHTLICHES DIENSTVERHÄLTNIS ZUR MARKTGEMEINDE LUFTENBERG

(Eingangsstempel)	Lichtbild (freiwillig)

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Bewerbung als	
Bewerbung um	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit von mindestens _____bis maximal_____ Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname		☐ weiblich	☐ divers
Vorname(n)		☐ männlich	☐ keine Angabe
Familienname zur Zeit der Geburt			
Akademische Grade, Titel			
Geburtsdatum			
Adresse / Erreichbarkeit	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Telefon _____ E-Mail _____		
Staatsbürgerschaft			
Wehr- oder Wehrersatzdienst	☐ Präsenzdienst ☐ Zivildienst	von _____ bis _____	☐ Aufschub bis _____
	☐ untauglich	☐ befreit	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ Lebensgemeinschaft		
Anzahl und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgepflicht)			

Schulbildung

Pflichtschule	☐ Volksschule ☐ Hauptschule/Mittelschule ☐ PTS ☐ Sonstige: _____	positiver Abschluss/Jahr: _____ _____ _____ _____
Schulbesuch nach der Pflichtschule	☐ Handelsschule ☐ AHS (Gym.) ☐ BHS (HAK usw.) ☐ HTL ☐ HBLA ☐ Sonstige: _____	positiver Abschluss/Jahr: _____ _____ _____ _____ _____ _____

Fach- und Berufsausbildung

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

☐ Lehre: _____ ☐ Fachausbildung: _____ ☐ Studium: _____	positiver Abschluss/Jahr: _____ _____ _____

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe(n) ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G	
Fremdsprachen	Grundkenntnisse	Überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV-(Anwender-) Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen (Prüfungen, Kurse, Seminare, usw.)		

Berufspraxis und -laufbahn

von/bis	Firma/Arbeitgeber	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____
Arbeitslos gemeldet	☐ nein ☐ ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeit	

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Notstandhilfebezug)	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Gerichtliche Vorstrafen	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Öffentliche Tätigkeit (Angaben freiwillig)	
Vereinstätigkeit (Angaben freiwillig)	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Ihnen ist bekannt, dass im Falle einer Aufnahme wissentlich falsche Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zur Folge haben können.

HINWEISE:

- Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter www.luftenberg.at/Web/Datenschutz.
- Der Bewerbung sind ein Lebenslauf, ein Identitätsnachweis sowie relevante Zeugnisse und Nachweise über Ausbildung, Qualifikationen, Aus- und Weiterbildungen beizulegen.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift