



## Gemeindeamt Esternberg

Pol. Bezirk Schärding, Oö.  
Hauptstraße 33, 4092 Esternberg  
E-Mail: [gemeinde@esternberg.ooe.gv.at](mailto:gemeinde@esternberg.ooe.gv.at)  
[www.esternberg.at](http://www.esternberg.at)

Eingangsstempel der Gemeinde

## Bewerbungsbogen

Bewerbung als: \_\_\_\_\_

### PERSÖNLICHE DATEN:

Akad. Grad (Titel): \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Geburtsort: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Präsenz- bzw. Zivildienst: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ untauglich:

Familienstand: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DERZEITIGE BERUFLICHE TÄTIGKEIT:

als: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

Kündigungsfrist: \_\_\_\_\_

Sonstige derzeitige berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SCHUL- UND BERUFSAUSBILDUNG (ZEITLICH GEORDNET):**

von/bis (Jahreszahlen)	Bezeichnung der Schule Fachhochschule, Universität / Fach bzw. Studienrichtung	Ort	Abschluss
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**KENNTNISSE BZW. FERTIGKEITEN:**

Führerschein	Gruppe(n) 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 <input type="checkbox"/>
Fremdsprache(n)	
EDV-Kenntnisse	
Sonstige Aus- u. Fortbildungen	

**BERUFLICHE UND SONSTIGE TÄTIGKEIT(EN):**

von/bis (Jahreszahlen)	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mit bekannt ist, dass – im Falle eine Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten unter Wahrung des Datenschutzes verarbeitet werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Anlagen: