



# Bewerbungsbogen

Bewerbung für: \_\_\_\_\_

aktuelles  
Passfoto

Persönliche Daten:

☐

Herr

☐

Frau

Nachname: \_\_\_\_\_

Akad. Grad: \_\_\_\_\_

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

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

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staat: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Familienstand:

☐

ledig

☐

verwitwet

☐

verheiratet

☐

getrennt lebend

☐

geschieden

☐

Lebensgemeinschaft

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_, davon folgende unterhaltspflichtige Kinder:

| Zuname/Vorname | Geburtsdatum | Schule/Lehre | Anmerkungen |
|----------------|--------------|--------------|-------------|
|                |              |              |             |
|                |              |              |             |
|                |              |              |             |
|                |              |              |             |
|                |              |              |             |

## Zuletzt abgeschlossene Schulbildung:

(bitte auch ankreuzen, falls Sie ein Studium abgeschlossen haben)

- |                                             |                                       |                                         |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Volksschule        | <input type="checkbox"/> BAKIP /BAFEB | <input type="checkbox"/> Gymnasium      |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule / NMS* | <input type="checkbox"/> HAK          | <input type="checkbox"/> HAS            |
| <input type="checkbox"/> Sonderschule       | <input type="checkbox"/> HLW          | <input type="checkbox"/> HLW-Fachschule |
| <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule  | <input type="checkbox"/> HTL          | <input type="checkbox"/> HTL-Fachschule |
- ☐ Sonstige: \_\_\_\_\_ Abschluss im Jahr: \_\_\_\_\_
- 

## Abgeschlossene Lehre

- ☐ keine      ☐ Lehrabschlussprüfung      ☐ Meisterprüfung
- Berufszweig: \_\_\_\_\_ Abschluss im Jahr: \_\_\_\_\_
- Berufszweig: \_\_\_\_\_ Abschluss im Jahr: \_\_\_\_\_
- 

## Fremdsprachenkenntnisse: ☐ keine

Englisch:

- |                 |                                           |                    |                                           |
|-----------------|-------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| <b>in Wort:</b> | <input type="checkbox"/> sehr gut         | <b>in Schrift:</b> | <input type="checkbox"/> sehr gut         |
|                 | <input type="checkbox"/> durchschnittlich |                    | <input type="checkbox"/> durchschnittlich |

Weitere Fremdsprachen: \_\_\_\_\_

---

## EDV-Kenntnisse:

- ☐ keine      ☐ Grundkenntnisse      ☐ erweiterte Grundkenntnisse
- ECDL-Prüfung abgelegt: ☐ ja      ☐ nein
- Programme: ☐ Textverarbeitung  
☐ Tabellenkalkulation  
☐ Sonstige: \_\_\_\_\_
- 

Führerschein: ☐ kein      ☐ A      ☐ B      ☐ C  
☐ D      ☐ E      ☐ F      ☐ G

---

Präsenzdienst/Zivildienst: ☐ geleistet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
☐ noch zu leisten  
☐ untauglich/befreit

---

\*Neue Mittelschule

## Bisherige Tätigkeit bzw. Beschäftigung:

(sollte mit der Tabelle nicht das Auslangen gefunden werden, bitte auf einem zusätzlichen Blatt anführen)

| beschäftigt als | Zeitraum | Firma/Branche | Ort |
|-----------------|----------|---------------|-----|
|                 |          |               |     |
|                 |          |               |     |
|                 |          |               |     |
|                 |          |               |     |
|                 |          |               |     |
|                 |          |               |     |

Ich bin derzeit ☐ arbeitslos ☐ beschäftigt Kündigungsfrist? \_\_\_\_\_

Möglicher Eintrittstermin? \_\_\_\_\_

---

## Weiterbildung und Kurse:

(sollte mit der Tabelle nicht das Auslangen gefunden werden, bitte auf einem zusätzlichen Blatt anführen)

| Art der Fortbildung | Zeitraum | Veranstalter | Stundenausmaß |
|---------------------|----------|--------------|---------------|
|                     |          |              |               |
|                     |          |              |               |
|                     |          |              |               |
|                     |          |              |               |
|                     |          |              |               |

## Gesundheitszustand:

☐ keine Beeinträchtigung  
☐ folgende Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_

Erwerbsbeschränkung: ☐ ja ☐ nein \_\_\_\_\_ % der Erwerbsbeschränkung

---

## Sonstiges:

Liegt gegen Sie eine nicht getilgte gerichtliche Verurteilung vor oder ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig?  
☐ ja ☐ nein

---

## Raum für Anmerkungen:

---

---

---

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben zur fristlosen Auflösung des Dienstverhältnisses führen können.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: [www.vichtenstein.ooe.gv.at/datenschutz](http://www.vichtenstein.ooe.gv.at/datenschutz)

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

Wir danken für Ihre Bewerbung und Ihr Interesse an einer Mitarbeit bei der Gemeinde  
Vichtenstein

Eingangsstempel