**Gemeindeamt**

Eingangsstempel:

**Oberwang**

4882 Oberwang 90

Tel. 06233/8217

[gemeinde@oberwang.ooe.gv.at](mailto:gemeinde@oberwang.ooe.gv.at)

**BEWERBUNG UM AUFNAHME**

**IN EIN PRIVATRECHTLICHES**

**DIENSTVERHÄLTNIS**

**ZUR GEMEINDE OBERWANG**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

|  |  |
| --- | --- |
| Bewerbung als |  |
| Bewerbung um | □ Vollzeit  □ Teilzeit mit Wochenstunden |

**Angaben zur Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname(n) |  | | □ weiblich  □ männlich |
| Vorname(n) |  | |
| Familienname zur Zeit der Geburt |  | | |
| Akademische(r) Grad(e), Titel |  | | |
| Geburtsdatum / Geburtsort |  | | |
| Adresse | PLZ Ort  Straße / Hausnummer  Bezirk | | |
| Erreichbarkeit | Telefon privat: Mobiltelefon:  Ev. Dienstlich  E-Mail | | |
| Staatsbürgerschaft |  | | |
| Wehr- oder Wehrersatzdienst  (Bestätigung beilegen) | □ Präsenzdienst  □ Zivildienst | □von  □bis | |
| □ untauglich □ befreit | | |
| Familienstand\* | □ ledig □ verheiratet  □ verwitwet □ geschieden □ Lebensgemeinschaft | | |
| Geburtsjahr der Kinder  (bei Sorgepflicht) |  | | |

Seite 2

**Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von/bis | Bezeichnung der Schule  Fachhochschule, Universität  Studienrichtung | Ort | Datum des positiven Abschlusses |
|  |  |  |  |

**Kenntnisse bzw. Fertigkeiten**

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen bitte in Kopie beilegen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Führerschein |  | |
| Fremdsprache(n) | Grundkenntnisse | überdurchschnittliche Kenntnisse |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| EDV-(Anwender-)  Kenntnisse |  | |
| Sonstige Aus- und Fortbildungen |  | |

Seite 3

**Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)**

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 |
| arbeitslos gemeldet | □ nein □ ja, seit |
| Sonstige derzeitige Tätigkeit |  |

Seite 4

**Besondere Interessensgebiete bzw. Hobbys\***

z.B. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, insbesondere im Rahmen von Ausbildungsverhältnissen bei Jurist(inn)en, Betriebswirt(inn)e(n), Techniker(innen), Maturant(inn)en

|  |
| --- |
|  |

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Soziale Umstände  (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit) | □ ja, welche  □ nein |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen | □ ja, welche  □ nein |

**Privatfragen\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gehen Sie einer Nebenbeschäftigung nach? | □ ja | □ nein | welche: |
| Bereitschaft zur Weiterbildung? | □ ja | □ nein |  |
| Bereitschaft zur Flexibilität? | □ ja | □ nein |  |
| Bereitschaft zu Überstunden | □ ja | □ nein |  |

**\*freiwillig**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

Informationen über den Datenschutz finden Sie unter [www.oberwang.at](http://www.oberwang.at)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift