



Gemeindeamt Schildorn
Dorfplatz 1
4920 Schildorn gemeinde@schildorn-pramet.at
www.schildorn.at

Tel.: 07754 80 30

Gemeindeamt Pramet
Pramet 35
4925 Pramet
www.pramet.at



BEWERBUNG
um Aufnahme in ein
privatrechtliches Dienstverhältnis
zur Gemeinde Schildorn

(Eingangsstempel)

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Bewerbung als	Amtsleitung Schildorn und Pramet
---------------	---

Angaben zur Person

Familiennamen	_____		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)	_____		<input type="checkbox"/> männlich
Familiename zur Zeit der Geburt	_____		
Akademische(r) Grad(e), Titel	_____		
Geburtsdatum / Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____		
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Bezirk _____		
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____		
Staatsbürgerschaft	_____		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen!)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	von _____	Aufschub
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis _____	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 seit: _____		
Sozialversicherungsnummer	_____		
Religionsbekenntnis	_____		
Name und Geburtsdatum der Kinder (bei Sorgepflicht)	_____		
Name(n) der Eltern	Vater	Vorname _____ Familienname _____	
	Mutter	Vorname _____ Familienname _____	
Personaldaten des Ehegatten	Familienname _____ Geburtsname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Berufstätig als: _____ Name und Anschrift des Dienstgebers _____		

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	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 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	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeiten/Nebentätigkeiten	_____

Besondere Interessensgebiete/Hobbies	_____
--------------------------------------	-------

Sonstiges

Soziale Umstände (zB Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – falls ja, bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein

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.

_____, am _____ Datum Unterschrift _____

HINWEISE:

- Lebenslauf ist beizuschließen!
- Bei eventuellen Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung (Amtsleitung: 07754/8030-11)