

Empfänger

Stadtgemeinde Freistadt
Hauptplatz 1
4240 Freistadt

Tel.: 07942 72506 0
E-Mail: post@freistadt.at
Web: www.freistadt.at



STADTGEMEINDE
FREISTADT

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Bewerbungsbogen

Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den „Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO“.

Bewerbung

Bewerbung als/ Bewerbung um	
Beschäftigungsausmaß <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig	
Beschäftigung von	bis
Beschäftigung ab	Erwartetes Bruttoeinkommen (in €)

Antragsteller/in

Familienname/ Nachname *
Vorname *
Akad. Grad
Geschlecht * <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum *
Geburtsname
Geburtsort
Bezirk
Staat

Staatsangehörigkeit *		
Familienstand *		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft aufgelöst oder für nichtig erklärt
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner	
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zu einer in der Gemeinde bediensteten Person? (verwandt/verheiratet/verschwägert...) *		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, mit wem und mit welchem Grad?		

Adresse

Straße *	
Hausnummer *	bis
Stiege	Tür Nr.
Postleitzahl *	Ort *

Kontakte

Telefon 1 *	Fax
E-Mail *	Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden. <input type="checkbox"/>

Wehr- oder Wehersatzdienst

Wehr- oder Wehersatzdienst	
<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	<input type="checkbox"/> Zivildienst
<input type="checkbox"/> Aufschub	<input type="checkbox"/> untauglich
<input type="checkbox"/> befreit	
Präsenz-/Zivildienst von	Präsenz-/Zivildienst bis
Aufschub bis	

Angaben zum Vater

Familienname/ Nachname *
Vorname *

Angaben zur Mutter

Familienname/ Nachname *
Vorname *

Angaben zum Kind - bei Sorgfaltspflicht

Familienname/ Nachname *
Vorname *
Geburtsjahr

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

von	bis
Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität/ Studienrichtung	
Schulort	
Datum des positiven Schulabschlusses *	
Lehrberuf	
Lehrstelle	
Datum Lehrabschlussprüfung *	

Fremdsprache(n)

Englisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Italienisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Französisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Weitere Fremdsprachen

EDV Anwenderkenntnisse

EDV Anwenderkenntnisse
Kenntnisse <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Anmerkungen

Sonstige Aus- und Fortbildungen

Sonstige Aus- und Fortbildungen	
Kenntnisse <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse	
Anmerkungen	

Angabe der Führerscheingruppe/n

Führerscheinklasse/n		
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> F

Berufliche und sonstige Tätigkeiten

von	bis
Firma/Branche	
Ort	
beschäftigt als	
Ausmaß Beschäftigung	

Derzeitige Tätigkeit(en)

als	
bei	
seit	Anzahl der Wochenstunden
Kündigungsfrist	verfügbar ab
Arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	seit
Sonstige derzeitige Tätigkeit	

Sonstiges

Interessensgebiet/e z.B. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur,...

Freizeitinteressen
Mitglied / Funktionen in Vereinen
Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der sozialen Umstände
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) - bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der gesundheitlichen Beeinträchtigung
Gerichtliche Vorstrafen * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der gerichtlichen Vorstrafe
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art des Delikts

Beilagen

Beilage Passfoto	
Datei	Andere Form der Übermittlung Nein

Beilage Lebenslauf (evtl. handgeschrieben)	
Datei	Andere Form der Übermittlung Nein

Beilage Nachweis über Ausbildungen	
Datei	Andere Form der Übermittlung Nein

Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen. *

Datum

Datum *

24.01.2023

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben

Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
24.01.2023,	