

# Bewerbungsbogen

für die Aufnahme bei der



MARKTGEMEINDE

**FELDKIRCHEN**  
**DONAU**

Foto

**Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau**

als .....

.....

(Eingangsvermerk)

1	<b>Familienname (allenfalls frühere Familiennamen):</b>  <b>Akademischer Grad:</b> (z. B. Dr.jur., Dr.techn., usw.)  <b>Vorname(n):</b>  <b>Sozialversicherungsnummer:</b>	
2	<b>Geboren</b> am in (auch Land)	
3	<b>Wohnadresse:</b> (Postleitzahl, Straße, Hausnummer)	
4	<b>Erreichbarkeit:</b> (Telefon-Nr., E-Mail)	
5	<b>Staatsbürgerschaft</b> <b>seit:</b> <b>Frühere Staatsbürgerschaften und deren Dauer:</b>	
6	<b>Familien- und Vorname, Geburtsdatum</b>	

	<p>a) des Vaters der Bewerberin/des Bewerbers:  b) der Mutter der Bewerberin/des Bewerbers:  (allenfalls: „gestorben am ...)</p>	<p>a) Vater:  b) Mutter:</p>																						
7	<p><b>Familienstand:</b>  (ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden)  seit:</p> <p><b>Verheiratet mit:</b>  (Zu- und Vorname des Ehepartners, Geburtsdatum und  –ort, Angabe des Berufes und des Dienstgebers)</p>																							
8	<p><b>Kinder</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Zu- und Vorname</th> <th>geboren am</th> <th>Beruf (Lehre) Schule</th> <th>Anmerkung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Zu- und Vorname	geboren am	Beruf (Lehre) Schule	Anmerkung																
Zu- und Vorname	geboren am	Beruf (Lehre) Schule	Anmerkung																					
9	<p><b>Muttersprache:</b></p> <p><b>Fremdsprache und Umfang der Kenntnisse</b>  (perfekt in Wort und Schrift, gut, zur  Verständigung ausreichend, Schulkenntnisse):</p> <p><b>Schulbildung mit Angabe des Tages der</b>  <b>Abschlussprüfung (Studieneinrichtung):</b></p> <p><b>Erlerner Beruf:</b></p> <p><b>Fachprüfungen, Tag der Ablegung und deren</b>  <b>Erfolg:</b></p> <p><b>EDV-Kenntnisse:</b>  (Grundkenntnisse, ECDL, etc.)</p> <p><b>Sonstige Kenntnisse:</b></p> <p><b>Wird derzeit ein Studium betrieben oder eine</b>  <b>Praxis ausgeübt und welcher Art?</b></p>																							

<b>10</b>	<b>Berufstätigkeiten: Bitte lückenlos alle Tätigkeiten ab Vollendung der Schulpflicht anführen (wenn möglich genaues Datum von/bis); Fortsetzung auf Beiblatt</b>			
	Dienstgeber samt Anschrift	Art der Beschäftigung	Ausmaß	von bis
	<b>11</b>	<b>Militär- oder Zivildienst:</b>		
als		von	bis	
<b>12</b>	<b>Angaben über den Bezug einer Pension, Provision oder eines Unterhaltsbeitrages</b>			
	Auszahlende Stelle (Dienstgeber) samt Anschrift	Art des Bezuges	a) seit ... b) Bescheid (Dekret)daten	Derzeit Höhe samt allen Zuschlägen p.M. Anmerkung
<b>13</b>	<b>Begünstigte Person gemäß Behinderteneinstellungsgesetz:</b>			
	<b>Bescheiddaten: (Behörde, Zahl, Datum)</b>			

14	<b>Prozentsatz des bescheidmäßig festgestellten Grades der Behinderung:</b>  <b>Bescheid daten:</b> (Behörde, Zahl, Datum)	
15	<b>Besteht derzeit ein (ungekündigtes oder gekündigtes Dienstverhältnis?)</b>  <b>Wenn ja:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dienstgeber samt Anschrift:</li> <li>2. Nächstmöglicher Dienstantrittstermin:</li> </ol>	
16	<b>Anmerkungen (allenfalls auch für Fortsetzungen zu den Spalten 1-14)</b>	

Eine Darstellung des Lebenslaufes liegt bei.

- Die wahrheitsgetreue Beantwortung obiger Fragen bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben dienstrechtlich und strafrechtlich verfolgt werden können.
- Ich erkläre hiermit, dass ich im Falle eines externen Eignungstests einverstanden bin, dass meine Bewerbungsunterlagen an eine Personalberatungsfirma weitergegeben werden dürfen.

....., am .....

(Ort) (Datum)

.....

(Unterschrift)

**Raum für Amtsvermerke und Vormerkungen im Falle einer beabsichtigten Aufnahme  
der Bewerberin/des Bewerbers:**

**I. Folgende Urkunden bzw. Nachweise wurden in Kopie vorgelegt:**

**II. Folgende Auskünfte wurden eingeholt am ....., eingelangt am .....**

1. Strafregisterauszug

**III. Amtsärztliche Untersuchung / Untersuchung durch Hausarzt**

1. Termin am ..... beim Amtsarzt/Hausarzt (nicht zutreffendes bitte streichen)

2. Befund eingelangt am .....

3. Datum und Ergebnis der amtsärztlichen Untersuchung/Untersuchung durch den Hausarzt:

**IV. Auf Grund des Ergebnisses des Ojektivierungsverfahrens gem. § 11 des Gemeinde-Dienstrechts- und Gehaltsgesetzes 2002 ist die Bewerberin/der Bewerber für die Verwendung als**

.....

besonders geeignet

geeignet

nicht geeignet

Personalsachbearbeiter(in):

.....

(Datum)

.....

(Name und Amtseigenschaft)