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 ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig	
Beschäftigung von	bis
Beschäftigung ab	Erwartetes Bruttoeinkommen (in €)

Antragsteller/in

Familienname/ Nachname *	
Vorname *	
Akad. Grad	
Geschlecht * ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Geburtsdatum *	
Geburtsname	
Geburtsort	

Bezirk
Staat
Staatsangehörigkeit *

Familienstand *

- ☐ ledig
- ☐ verheiratet
- ☐ in eingetragener Partnerschaft lebend
- ☐ geschieden
- ☐ Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt
- ☐ eingetragene Partnerschaft aufgelöst oder für nichtig erklärt
- ☐ verwitwet
- ☐ hinterbliebener eingetragener Partner

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zu einer in der Gemeinde bediensteten Person? (verwandt/verheiratet/verschwägert…) *

- ☐ ja
- ☐ nein

Wenn ja, mit wem und mit welchem Grad?

Adresse

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

Kontakte

Telefon 1	Telefon 2
E-Mail *	Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden. ☐

Wehr- oder Wehrersatzdienst

Wehr- oder Wehrersatzdienst

- ☐ Präsenzdienst
- ☐ Zivildienst
- ☐ Aufschub
- ☐ untauglich
- ☐ 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	
☐ Grundkenntnisse	☐ überdurchschnittliche Kenntnisse
Italienisch	
☐ Grundkenntnisse	☐ überdurchschnittliche Kenntnisse
Französisch	
☐ Grundkenntnisse	☐ überdurchschnittliche Kenntnisse
Weitere Fremdsprachen	

EDV Anwenderkenntnisse

EDV Anwenderkenntnisse	
Kenntnisse ☐ Grundkenntnisse	☐ überdurchschnittliche Kenntnisse
Anmerkungen	

Sonstige Aus- und Fortbildungen

Sonstige Aus- und Fortbildungen	
Kenntnisse ☐ Grundkenntnisse	☐ überdurchschnittliche Kenntnisse
Anmerkungen	

Angabe der Führerscheingruppe/n

Führerscheinklasse/n

☐ AM	☐ A1	☐ A2
☐ A	☐ B	☐ BE
☐ C1	☐ C1E	☐ C
☐ CE	☐ D1	☐ D1E
☐ D	☐ DE	☐ 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	seit
☐ nein ☐ ja	

Sonstige derzeitige Tätigkeit

Sonstiges

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

Freizeitinteressen

Mitglied / Funktionen in Vereinen

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)
☐ ja ☐ nein

Art der sozialen Umstände

Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) - bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen *
☐ ja ☐ nein

Art der gesundheitlichen Beeinträchtigung

Gerichtliche Vorstrafen *
☐ ja ☐ nein

Art der gerichtlichen Vorstrafe

Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig *
☐ ja ☐ 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

Beilage	
Datei	Andere Form der Übermittlung

Beilage	
Datei	Andere Form der Übermittlung

Beilage	
Datei	Andere Form der Übermittlung

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 * 01.02.2022

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben	
Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
01.02.2022,	