



MARKTGEMEINDE ST. PETER AM WIMBERG

4171 St. Peter am Wimberg, Markt 2, Rohrbach, Oö

☎ 07282/8055-0, 📠 07282/8055-22, DVR: 0087106

Homepage: www.st-peter.at UID-Nr.: ATU59295408

✉ gemeinde@st-peter.at



Bewerbungsbogen

für die Aufnahme bei der Marktgemeinde St. Peter am Wimberg als

pädagogische Assistenzkraft

für die Krabbelstube St. Peter am Wimberg

Teilzeit (ca. 28-33 Wochenstunden)

A) Angaben zur Person:	
1	Familienname: Vorname:
2	Geboren am: in (auch Land):
3	Straße: Hausnr.: PLZ: Ort: Telefonnr.: Email:
4	Staatsbürgerschaft:
5	Präsenzdienst abgeleistet: ☐ ja, von _____ bis _____ ☐ nein Zivildienst abgeleistet: ☐ ja, von _____ bis _____ ☐ nein Bereitstellungsschein: ☐ ja ☐ nein
6	Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verw. ☐ gesch. Angaben zum Ehepartner/Lebensgefährten: Name: Geburtsdatum: Beruf: dzt. Beschäftigung bei:
7	Kinder (Name, Geburtsdatum):

B) Ausbildungsgang:

8	Schulbildung (genaue Angabe aller absolvierten Schulen bzw. Studien; Kopien von Abschlusszeugnissen (inkl. Hauptschul-Abschlusszeugnis) beilegen): von bis Schule
9	Zusätzliche Kenntnisse (ev. vorhandene Kursbestätigungen beilegen): ☐ Berufsspezifische Kurse: ☐ Sonstiges:
10	Datum des letzten Schul- bzw. Studienabschlusses:
11	Führerschein (Gruppen angeben):

C) Sonstiges:									
12	Derzeit beschäftigt bei/als (Beschreibung der dzt. Tätigkeit): Kündigungsfrist: Bisherige Berufstätigkeit (Angabe aller Arbeitgeber und Zeiträume) – Dienstzeugnisse beilegen: <table border="0"> <tr> <td>von</td> <td>bis</td> <td>Arbeitgeber</td> <td>Art der Tätigkeit</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> </tr> </table>	von	bis	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit				
von	bis	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit						
13	Mitglied von folgenden Vereinen:								
14	Soziale Umstände (Vollwaise/Halbwaise; Sorgepflichten; Arbeitslosigkeit, wenn ja – seit wann; Invalidität, wenn ja – Bescheidkopie beilegen; gesundheitliche Mängel; usw.):								
15	Gerichtliche Vorstrafen oder anhängige Strafverfahren, Gehaltsexekutionen, etc.:								

Der **Lebenslauf** ist tabellarisch zu erstellen. Zeugnisse, Befähigungsnachweise und Nachweise über sonstige Fähigkeiten sind beizulegen.

Hinweis:

Jede Änderung oder Ergänzung der obigen Angaben ist jeweils umgehend mitzuteilen.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die angeführten Daten automationsunterstützt verarbeitet werden.

Ort und Datum

Unterschrift