**Bewerbungsbogen**

für die Aufnahme beim

**Bezirksabfallverband Eferding**

|  |  |
| --- | --- |
| **als** | AbfallberaterIn |
|  | Karenzvertretung – 40 Wochenstunden |

**Angaben zur Person**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname(n) |  | | | | | | | | | | | | | | □ weiblich | | | | | | |
| Vorname(n) |  | | | | | | | | | | | | | | □ männlich | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsname |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staatsbürgerschaft |  | | | | | | | Titel | | |  | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum |  | | | | Sozialversicherungsnr. | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Geburtsort |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienstand | □ ledig | | □ verheiratet | | | □ verwitwet | | | | □ in Partnerschaft  lebend | | | | | | | □ geschieden | | | | |
| KinderBezug von  Vor- und Zuname geboren am Beruf, Lehre, Schule Familienbeihilfe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | □ ja □ nein | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | □ ja □ nein | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | □ ja □ nein | | | | | | |
| Wehr und Wehr-  ersatzdienst | □ Präsenzdienst  □ Zivildienst | | | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | □ Aufschub  bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | □ untauglich  □ befreit | | | | | |
| Erreichbarkeit | Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Schul- und Berufsausbildung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **von – bis** | **Genaue Bezeichnung der Schule, Ort** | **Datum positiver Abschluss** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kenntnisse und Fertigkeiten**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Führerschein | Gruppe(n) | **□**  A | **□**  B | **□**  C | **□**  D | **□**  E | **□**  F | **□**  G |
| Fremdsprachen |  | | | | | | | |
| Sonstige Kenntnisse |  | | | | | | | |
| Aus- und Fortbildungen |  | | | | | | | |
| EDV-Anwenderkenntnisse |  | | | | | | | |

**Berufliche und sonstige Tätigkeiten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **von – bis** | **Firma / Branche, Ort** | **Beschäftigt als**  **Beschäftigungsausmaß** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bei jeweiligen Platzmangel bitte gesonderte Liste beilegen.

|  |  |
| --- | --- |
| Möglicher Dienstbeginn |  |

**Derzeitige Tätigkeit(en)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Als |  | | |
| Bei |  | | |
| Seit |  | Anzahl Wochenstunden |  |
| Kündigungsfrist |  | Alleinverdiener | □ ja □ nein |
| Beim AMS gemeldet | □ ja, seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ nein | | |
| sonstige derzeitige Tätigkeiten |  | | |

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Soziale Umstände  (z.B. Sozialhilfe-unterstützung, Notstandshilfebezug, Behinderung eines Kindes) | □ ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ nein |
| Gesundheitliche  Beeinträchtigungen  (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen) | □ ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ nein  Ausmaß der Behinderung in % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gerichtliche Vorstrafen | □ ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ nein |
| Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig | □ ja, welches Delikt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wie würden Sie den Weg zwischen Ihrem Wohnort und dem Arbeitsplatz zurücklegen?** | □ eigenes Fahrzeug  □ öffentliches Verkehrsmittel |

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.

Weiters erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift

**Dem Bewerbungsbogen sind in Kopie beizulegen:**

* Lichtbild, Lebenslauf, Schul- und Arbeitszeugnisse