



BEZIRKSABFALLVERBAND EFERDING

Josef-Mitter-Platz 2, 4070 Eferding
 Tel: 07272/50 05-20
 E-Mail: eferding@umweltprofis.at
 www.umweltprofis.at/eferding

Lichtbild

Bewerbungsbogen

für die Aufnahme beim

Bezirksabfallverband Eferding

als	AbfallberaterIn
	20 Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname(n)					<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)					<input type="checkbox"/> männlich
Adresse					<input type="checkbox"/> divers
Geburtsname					
Staatsbürgerschaft			Titel		
Geburtsdatum			Sozialversicherungsnr.		
Geburtsort					
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> geschieden
Kinder	Vor- und Zuname	geboren am	Beruf, Lehre, Schule	Bezug von Familienbeihilfe	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wehr und Wehersatzdienst	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	von _____	<input type="checkbox"/> Aufschub	<input type="checkbox"/> untauglich	
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis _____	bis _____	<input type="checkbox"/> befreit	
Erreichbarkeit	Telefon: _____				
	E-Mail: _____				

Schul- und Berufsausbildung

von – bis	Genauere Bezeichnung der Schule, Ort	Datum positiver Abschluss

Kenntnisse und Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe(n)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beim AMS gemeldet	<input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein		
sonstige derzeitige Tätigkeiten			

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Sozialhilfeunterstützung, Notstandshilfebezug, Behinderung eines Kindes)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Ausmaß der Behinderung in % _____
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt: _____ <input type="checkbox"/> nein

Wie würden Sie den Weg zwischen Ihrem Wohnort und dem Arbeitsplatz zurücklegen?	<input type="checkbox"/> eigenes Fahrzeug <input type="checkbox"/> 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