## Gemeindeverband Wirtschaftshof Ottensheim-Puchenau



Marktplatz 7 4100 Ottensheim Tel 0676 848 197 612 Fax 07234 82 255-34 office@wihof-otpu.at

http://www.ottensheim.ooe.gv.at http://www.puchenau.at/ Politischer Bezirk Urfahr Umgebung, OÖ

## BEWERBUNG

nummer

um Aufnahme in ein privatrechtliches Dienstverhältnis zum Gemeindeverband Wirtschaftshof Ottensheim-Puchenau Lichtbild bitte anheften (Eingangsstempel) Bitte in Blockschrift ausfüllen! Bewerbung als Bewerbung um □ Dauerposten □ befristeter Posten □ Vollzeit ☐ Teilzeit von mind. \_\_\_\_ bis max. \_\_\_\_ Wochenstunden Angaben zur Person Familennamen □ weiblich Vorname(n) □ männlich Familienname zur Zeit der Geburt Akademische(r) Grad(e), Titel Geburtsdatum, Tag \_\_\_\_ Monat \_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_ Ort\_\_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_ Geburtsort Adresse PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_ Privatnummer \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Erreichbarkeit ev. dienstlich \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail\_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft Wehr- oder Ersatzdienst □ Präsenzdienst von \_\_\_\_\_ Aufschub bis: (Bestätigung beilegen)! □ Zivildienst bis \_\_\_\_\_ □ untauglich □ befreit Familienstand □ ledig □ verheiratet □ verwitwet □ geschieden Sozialversicherungs-

Name(n) und			
Geburtsdaten der			
Kinder (bei Sorgepflicht)			
Namen der Eltern			ame
			me
Personaldaten des			me
Ehegatten	Vorname Geburtsdatum		:um
	Geburtsort	berufstätig	als
	Name u. Anschrift des Di	enstgebers	
	<b>ldung (zeitlich geordnet)</b> Bestätigungen bitte in Kop	ie mit ev. Rückseiten beile	gen
von / bis	Bezeichnung der Schule	Ort	Datum des positiven
	/Fachhochschule,		Abschlusses
	Universität		
	/Studienrichtung		
	,		
Kenntnisse bzw. Fertigl			
	ge bitte eine gesonderte List	te beilegen, Bestätigunger	ı in Kopie beilegen)
Führerschein	Gruppe(n) □ A □ B		□F □G
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse	Überdurch	schnittliche Kenntnisse
EDV-(Anwender-)		<b></b>	
Kenntnisse			
.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
Constine Ave verd			
Sonstige Aus- und			
Fortbildungen			

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)
Bei einer größeren Menge bitte eine gesonderte Liste beilegen, Dienstzeugnisse in Kopie beilegen!

von/bis	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als /
			Beschäftigungsaus-
			maß
Derzeitige Tätigkeit(en)		als	
		bei seit Anzahl der Std./Wo	
		Kündigungsfrist	
Arbeitslos gemeldet		□ nein □ ia. seit	
Sonstige derzeitige Tätigkeit			
	keit		

Besondere	Interessen	sgebiete
-----------	------------	----------

praktische Erfahrungen	
Interessensgebiete mit einschlägigen	
praktischen Erfahrungen (mit Angabe des zeitlichen Ausmaßes – zB 3 Monate, 1 Jahr)	
Sonstiges	I
Soziale Umstände (zB Behinderung, Arbeitslosigkeit,	☐ nein ☐ ja, welche
Notstandshilfebezug)	
Gesundheitliche Beeinträchtgung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit	☐ nein☐ ja, welche
bitte Bescheid beilegen!	
Gerichtliche Vorstrafen	
Generaliene voistralen	☐ ja, welche
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	 □ nein
	☐ ja, welches Delikt
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vo wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, das	<u> </u>
falschen Angaben die sofortige Auflösung des D	
am Ort	Datum Unterschrift
	Jucani Jinersenine

## HINWEISE:

- Lebenslauf ist beizuschließen!
- Bei eventuellen Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung (Wirtschafthofleiter Florian Gollner, T: 0676 848 197 612)