

# Marktgemeinde Mauerkirchen

Obermarkt 19 5270 Mauerkirchen  
07724 28 55 | gemeinde@mauerkirchen.ooe.gv.at



Eingangsstempel

## BEWERBUNGSBOGEN

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Foto

Bewerbung als:

### Angaben zur Person

Familienname		
Vorname/n		
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademischer Grad, Titel		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Staatsbürgerschaft		
Wehr- oder Präsenzdienst	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	von _____
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis _____
	<input type="checkbox"/> untauglich	<input type="checkbox"/> Aufschub
	<input type="checkbox"/> befreit	bis _____
Invalide mit Bescheid	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grad der Minderung: _____
Ursache		

## Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundkenntnisse und überdurchschnittliche Fremdsprachenkenntnisse	
EDV-Kenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ECDL-Prüfung abgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche Programme	<input type="checkbox"/> Textverarbeitung
	<input type="checkbox"/> Tabellenkalkulation
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Sonstige Aus- und Fortbildungen, Kurse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche	
Führerscheingruppen	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F

## Schul- und Berufsausbildung

Pflichtschule	von – bis _____ Ort: _____
Berufsschule	von – bis _____ erlernter Beruf: _____ Abschlussprüfung am: _____
Handels-/Fachschule	von – bis _____ Bezeichnung der Schule: _____
Höhere Schule	von – bis _____ Bezeichnung der Schule: _____ Matura am: _____
Universität	von – bis _____ Bezeichnung der Universität: _____ Studienrichtung: _____ Sponson/Graduierung/Promation am: _____ Abschluss <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Beschäftigungsdaten des derzeitigen/letzten Dienstgebers

<input type="checkbox"/> Arbeiter/in	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> selbstständig
<input type="checkbox"/> gekündigt	<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> seit: _____	
<input type="checkbox"/> Kündigungsfrist: _____	<input type="checkbox"/> Möglicher Eintrittstermin: _____	

## Beruflicher Werdegang

von – bis	Berufsbezeichnung	Dienstgeber

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben zur fristlosen Auflösung des Dienstverhältnisses führen können. Ich wurde darüber informiert, dass ich im Falle einer Änderung der angegebenen Daten, diese jederzeit richtigstellen kann.

In Ihrem eigenen Interesse ersuchen wir Sie, Änderungen der Angaben der Marktgemeinde Mauerkirchen mitzuteilen.

Den Datenschutzhinweis finden Sie unter <https://www.mauerkirchen.ooe.gv.at/DATENSCHUTZ>

---

Datum, Ort

---

Unterschrift

### Beilagen:

- Lebenslauf
- Motivationsschreiben
- Kopie des Abschlusszeugnisses
- Ausbildungsnachweise
- Dienstzeugnisse
- ...