

# Marktgemeinde Mondsee

5310 Mondsee, Marktplatz 14  
 Tel.: 06232/2203-0 FAX: 06232/2203-77  
 E-Mail: gemeinde@mondsee.ooe.gv.at  
 http://www.mondsee.com



## BEWERBUNG

um Aufnahme in ein Privat-  
 rechtliches Dienstverhältnis  
 zur Marktgemeinde Mondsee

(Eingangsstempel)

Lichtbild (bitte anheften)

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen !

Bewerbung als	
Bewerbung um	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristete Posten (zB Karenzvertretung) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit vom mindestens _____ bis maximal _____ Wochenstunden

### Angaben zur Person

Familienname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademischer Grad; Titel		
Geburtsdatum / Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____	
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____	
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobil-Tel. _____ ev. dienstlich _____ FAX _____ E-mail Adresse _____	
Staatsbürgerschaft		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst von _____	<input type="checkbox"/> Aufschub
	<input type="checkbox"/> Zivildienst bis _____	bis _____
	<input type="checkbox"/> untauglich	<input type="checkbox"/> befreit
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Name(n) und Geburtsjahr(e) der Kinder (bei Sorgspflicht)	Name _____	Geburtsjahr _____
	Name _____	Geburtsjahr _____
	Name _____	Geburtsjahr _____
	Name _____	Geburtsjahr _____
Name(n) der Eltern	Vater	Vorname _____ Familienname _____
	Mutter	Vorname _____ Familienname _____

## Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit ev. Rückseite(n) beilegen

von - bis	Bezeichnung der Schule Fachhochschule/Universität Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

## Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen in Kopie beilegen.

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	Grundkenntnisse	überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV-(Anwender) Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen		

## Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen; Dienstzeugnisse in Kopie beilegen.

von - bis	Firma / Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____ Frühest möglicher Dienstbeginn _____
arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeit(en)	

## Sonstiges

Soziale Umstände (zB Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) - bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
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
derzeit bestehen Bezugsverpfändungen und/oder Gehaltsexekutionen	<input type="checkbox"/> ja, in welcher Höhe _____ <input type="checkbox"/> nein

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 automatisationsunterstützt - unter Wahrung des Datenschutzes - verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

### Hinweise:

Bei Rückfragen steht Ihnen selbstverständlich die Personalabteilung der Marktgemeinde Mondsee unter der Telefonnummer 06232/2203-22 gerne zur Verfügung

### Beilagen:

handgeschriebener Lebenslauf

*In Fotokopie:*

Geburtsurkunde, Heiratsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Schul- und Lehrzeugnisse, sonstige Zeugnisse und Befähigungen  
 Bescheinigung des Finanzamtes über den Bezug der Familienbeihilfe und des Kinderabsetzbetrages