



# MARKTGEMEINDE VÖCKLAMARKT

Dr.-Scheiber-Straße 1, 4870 Vöcklamarkt  
Tel.: 07682 / 26 55-0  
gemeinde@voecklamarkt.ooe.gv.at

Lichtbild  
(bitte anheften)

# BEWERBUNG

## UM AUFNAHME IN EIN DIENSTVERHÄLTNIS BEI DER MARKTGEMEINDE VÖCKLAMARKT

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 von mindestens      bis maximal Wochenstunden
Bewerbung für	die Dienststelle

### Angaben zur Person

Familienname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit d. Geburt		
Akademische(r) Grad(e), Titel		
Geburtsdatum/Geburtsort	Tag      Monat      Jahr      Ort Bezirk      Staat	
Adresse	PLZ      Ort Straße/Hausnummer Bezirk Staat (falls nicht in Österreich)	
Erreichbarkeit	Telefon E-Mail	
Staatsbürgerschaft		
Präsenz- od. Zivildienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst    von      bis <input type="checkbox"/> Aufschub 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 des(r) Ehepartners(in)/Lebensgefährte(in)	Geb.:      Beruf:	
Name und Geburtsjahr der Kinder		

## Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

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

von/bis	Bezeichnung der Bildungseinrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

## Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen, Bestätigungen bitte 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	
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse	Überdurchschnittliche Kenntnisse
EDV-Kenntnisse		
Sonstige Aus- u. Fortbildungen		

## Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

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

von/bis	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als
	als
	als
	Kündigungsfrist
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit
Sonstige, derzeitige Tätigkeit	

## Besondere Interessengebiete

zB. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, etc.

Interessen, Hobbys	
--------------------	--

## 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

**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.**

**Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Marktgemeinde Vöcklamarkt unter Wahrung der dienst- und datenschutzrechtlichen Bestimmungen Ihre Daten automationsunterstützt verarbeitet, für ein Jahr in Vormerkung hält und nach Ablauf dieser Frist entsprechend vernichtet.**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### HINWEIS:

Dieser Bewerbungsbogen gilt für alle Dienststellen der Marktgemeinde Vöcklamarkt