

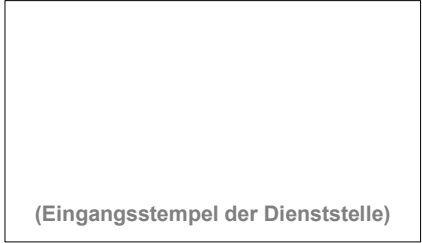


Bewerbungsbogen

für die Aufnahme



bei der Stadtgemeinde Marchtrenk
als _____



Zuname (allenfalls frühere Zunamen)	
Akademischer Grad	
Vorname	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)	
Geboren am in (auch Land)	
Österr. Staatsbürgerschaft seit	
Frühere Staatsbürgerschaften und deren Dauer	
Jetziger Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) seit	
Frühere Wohnorte von – bis (ab dem 18. Lebensjahr)	
Telefonnummer	
E-Mail	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
verheiratet, geschieden verwitwet seit	
Verheiratet mit (Zu und- Vorname des Ehepartners, Geburtsdatum und –ort, Angabe des Berufes und des Dienstgebers)	
Ledig, ohne eigenem – mit eigenem Haushalt	
Zuname, Vorname u. Geburtsdatum der Eltern	Vater: _____ Mutter: _____

Kinder				
Vor- und Zuname	Geboren am	Beruf (Lehre) Schule	Anmerkung	
Ausbildung mit Angabe des Tages der Abschlussprüfung				
Muttersprache				
Sonstige Kenntnisse				
Berufstätigkeiten (Versicherungszeitenbestätigung von Ihrer Krankenkasse beilegen)				
Dienstgeber samt Anschrift	Art der Beschäftigung	Ausmaß	von – bis	
Militär- oder Zivildienst				
als		von – bis		
Angaben über den Bezug einer Pension, Provision, Gnadenpension, eines Unterhaltsbeitrages, eines Versorgungsgenusses, einer Sozialrente (Witwenrente) von einer Unfalls- oder sonstigen Pensionsversicherungsanstalt, von Renten nach dem Kriegsopferversorgungsgesetz, Opfersorgegesetz oder Heeresversorgungsgesetz				
Auszahlende Stelle (Dienstgeber) samt Anschrift	Art des Bezuges	Seit Bescheid (Dekret) dat.	Derzeitige Höhe samt aller Zuschläge p. M.	Anmerkung

Begünstigte Personen gemäß Invalideneinstellungsgesetz	
Bescheiddaten (Behörde, Zahl, Datum)	
Prozentsatz der bescheidmäßig festgestellten Minderung der Erwerbsfähigkeit	
Ursache (Zivilberuf oder Kriegsdienst usw.)	
Bescheiddatum (Behörde, Zahl, Datum)	
Besteht derzeit ein (ungekündigtes oder gekündigtes) Dienstverhältnis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn JA	
Dienstgeber samt Anschrift	
Nächstmöglicher Dienstantrittstermin	
Kontonummer	IBAN: BIC:
Anmerkungen (allenfalls auch für Fortsetzungen zu den Spalten 1 - 14)	

Bitte legen Sie einen Lebenslauf bei.

Die wahrheitsgetreue Beantwortung obiger Fragen bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben dienstrechtlich und strafrechtlich verfolgt werden können.

_____, am _____

Unterschrift