



**Gemeinde Schildorn**

Dorfplatz 1

4920 Schildorn

Telefon: 07754/8030

DVR-Nr.: 0844586; ATU 23436306

Homepage: [www.schildorn.at](http://www.schildorn.at)

E-Mail: [gemeinde@schildorn.at](mailto:gemeinde@schildorn.at)

Fax: 07754/8030-16

**Bewerbung um Aufnahme in ein  
privatrechtliches Dienstverhältnis  
zur Gemeinde Schildorn**

(Eingangsstempel)

Termin: **29.11.2013**

Bewerbung als	Kindergartenhelferin
Stellenausschreibung vom	7.11.2013

**Angaben zur Person**

Familienname			<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname			<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum/Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____		
Name(n) der Eltern	Vater	Vorname _____ Familienname _____	
	Mutter	Vorname _____ Familienname _____	
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße/Hausnummer _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____		
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____		
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> andere: _____		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung)	<input type="checkbox"/> Präzisionsdienst	bis _____	<input type="checkbox"/> Aufschub
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	von _____	
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit		
Alleinverdiener(erhalter)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder (bei Sorgepflicht)			

**Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)**

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

**Kenntnisse bzw. Fertigkeiten**

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	
<b>Fremdsprache(n)</b>	Grundkenntnisse in	Überdurchschnittliche Kenntnisse in
<b>Musikinstrument(e)</b>	Grundkenntnisse	Überdurchschnittliche Kenntnisse
Sonstige Aus- und Fortbildungen		
Öffentlichkeitsarbeit (Vereine, etc.)		

**Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)**

von/bis	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____
Arbeitslos	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit / ab: _____
Sonstige derzeitige Tätigkeit	

**Sonstiges**

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfe)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Sonstige derzeitige Tätigkeit	<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

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Vor- und Familienname  
(Unterschrift)