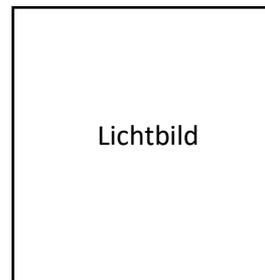


BEWERBUNGSBOGEN

- Wasserwart/in**

- Vollzeit 40 Wochenstunden**
- Dauerposten**



Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Familiename(n)	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum / Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer	SVNR _____
Adresse / Erreichbarkeit	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Telefon privat _____ Telefon Firma _____ Email _____
Wehrdienst	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet
Name und Geburtsjahr der Kinder:	
Beschäftigungsdaten	<input type="checkbox"/> Berufsanfänger <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> gekündigt seit: _____ <input type="checkbox"/> beim AMS gemeldet <input type="checkbox"/> ungekündigt

Grund der Bewerbung (bitte möglichst genaue Beschreibung)	
--	--

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

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

von – bis	Bezeichnung der Schule / erlernter Lehrberuf / fachspezifische Ausbildung	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
Technische Ausbildung / Richtung	

EDV-Kenntnisse / Programme	
Sonstige Schulungen und Kurse	

Beruflicher Werdegang

von – bis	Firma / Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei Firma _____ seit _____ Anzahl Wochenstunden: _____ Kündigungsfrist: _____
Soll Ihre Bewerbung vertraulich behandelt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Private Fragen

Verfügen Sie uneingeschränkt über ein Auto?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gehen Sie einer Nebenbeschäftigung nach?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche:
Haben Sie gesundheitliche Beeinträchtigungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche:
Minderung der Erwerbsfähigkeit? (ev. Behindertenpass bzw. Bescheid in Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Prozent:
Gerichtliche Vorstrafen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche:
Bereitschaft zur Weiterbildung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bereitschaft zur Flexibilität?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bereitschaft zu Überstunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass ich bei wesentlich falschen Angaben im Falle einer Aufnahme die fristlose Entlassung aus dem Dienst zu erwarten habe.

Datum:

Unterschrift: