



# Hagenberg

Marktgemeinde im Mühlkreis

DIE SOFTWAREPARK-GEMEINDE MIT TRADITION & ZUKUNFT  
Tel.: +43 7236/2318 . www.hagenberg.at

## Bewerbungsbogen

Mit diesem Formular bewerben Sie sich um die Aufnahme in ein Dienstverhältnis.

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet

### Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den „Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO“.

### Bewerbung

Bewerbung als/Bewerbung um	
Beschäftigungsausmaß <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig	
Beschäftigung von	bis
Beschäftigung ab	Erwartetes Bruttoeinkommen (in €)

### Antragsteller/in

Familienname/Nachname*
Vorname*
Akad. Grad
Geschlecht* <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum*
Geburtsname
Geburtsort
Bezirk
Staat

Staatsangehörigkeit* Österreich	
Familienstand*	
<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft aufgelöst oder für nichtig erklärt
	<input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zu einer in der Gemeinde bediensteten Person? (verwandt/verheiratet/verschwägert,...)*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, mit wem und mit welchem Grad?	

### Adresse

Straße*	
Hausnummer*	bis
Stiege	Tür Nr.
Postleitzahl*	Ort*

### Kontakte

Telefon 1*	Telefon 2
E-Mail*	Fax

### Wehr- oder Wehersatzdienst

Wehr- oder Wehersatzdienst	
<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	<input type="checkbox"/> Zivildienst
<input type="checkbox"/> Aufschub	<input type="checkbox"/> untauglich
<input type="checkbox"/> befreit	
Präsenz-/Zivildienst von	Präsenz-/Zivildienst bis
Aufschub bis	

### Angaben zum Vater

Familienname/Nachname
Vorname



**Fremdsprache(n)**

Englisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Italienisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Französisch <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
weitere Fremdsprachen	

**EDV-Anwenderkenntnisse**

EDV-Anwenderkenntnisse	
Kenntnisse <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Anmerkungen	

**Sonstige Aus- und Fortbildungen**

Sonstige Aus- und Fortbildungen	
Kenntnisse <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> überdurchschnittliche Kenntnisse
Anmerkungen	

**Sonstiges**

Interessensgebiet/e z.B. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur,.....
Freizeitinteressen
Mitglied/Funktionen in Vereinen
Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der sozialen Umstände

Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen*	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art der gesundheitlichen Beeinträchtigung	Covid-Impfung <input type="checkbox"/>
Gerichtliche Vorstrafen*	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art der gerichtlichen Vorstrafe	
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig*	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art des Delikts	

### Angabe der Führerscheingruppe/n

<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> F

### Erklärung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt unter Wahrung des Datenschutzes verarbeitet werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen. \*

### Bestätigung der Richtigkeit obgenannter Angaben

Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

### Beilagen

<input type="checkbox"/> Passfoto	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/> Lebenslauf (ev. handgeschrieben)	<input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis
<input type="checkbox"/> Motivationsschreiben	<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde
<input type="checkbox"/> Nachweise über Ausbildung	<input type="checkbox"/> Dienstzeugnisse
<input type="checkbox"/> Sonstiges	