

# Bewerbungsblatt

Familienname / Vorname / Titel: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum / Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt  verwitwet seit: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

| Familien- und Vorname der Ehegattin / des Ehegatten | Geburtsdatum | Geburtsort |
|---|--------------|------------|
| _____   | _____        | _____      |

| Familien- und Vorname der Kinder | Geburtsdatum | Geburtsort |
|----------------------------------|--------------|------------|
| _____                            | _____        | _____      |
| _____                            | _____        | _____      |
| _____                            | _____        | _____      |
| _____                            | _____        | _____      |

| Familien- und Vorname der Eltern und Geschwister | Geburtsdatum | Geburtsort |
|--|--------------|------------|
| _____  | _____        | _____      |
| _____  | _____        | _____      |
| _____  | _____        | _____      |
| _____  | _____        | _____      |
| _____  | _____        | _____      |

Derzeitiger Dienstgeber: \_\_\_\_\_

Derzeitige Tätigkeit / seit: \_\_\_\_\_

In einem Dienstverhältnis zu einer inländischen Gebietskörperschaft (Bund, Bundesland, Gemeinde) zurückgelegte Dienstzeiten: \_\_\_\_\_

Bei der Stadtgemeinde Köflach angestrebte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

| Schulausbildung:*   | Ort:  | Klassen/Semester | von:  | bis   |
|---|-------|------------------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Volksschule  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Polytechnischer Lehrgang                                   | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule   | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Handelsakademie  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> HBL/wirtschaftl. Berufe                                    | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> BAFEP/Kindergartenpädagog.                                 | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> HTL  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschule   | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Universität  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| Matura / Sponion / Promotion / Lehrbefähigung / etc.: Prüfung abgelegt am: _____    |       |                  |       |       |
| Sonstige Lehrgänge / Kurse: _____<br>_____  |       |                  |       |       |
| Führerscheinklassen: _____  |       |                  |       |       |
| Erlerner Beruf: _____   |       |                  |       |       |
| Lehrzeit: von: _____ bis: _____   |       |                  |       |       |
| bei Firma in: _____   |       |                  |       |       |
| Lehrabschlussprüfung abgelegt am: _____   |       |                  |       |       |
| Präsenzdienst- oder Zivildienst:*   |       | bei              | von:  | bis:  |
| <input type="checkbox"/> Präsenzdienst  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Zivildienst  | _____ | _____            | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Noch nicht abgeleistet                                     |       |                  |       |       |
| <input type="checkbox"/> Untauglich   |       |                  |       |       |
| Vorbekannt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wegen: _____ |       |                  |       |       |

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Vermerke der Stadtgemeinde: