



Stadtamt Bad Ischl

Oberösterreich

A-4820 Bad Ischl

Pfarrgasse 11

Telefon: 06132 / 301 – 1553

<http://www.bad-ischl.ooe.gv.at>

e-mail: dpanzl@stadtamt-badischl.at

Eingangsstempel

Stellenbewerbung / Vormerkung

**Lebenslauf, Zeugnisse und geforderte
Bestätigungen sind beizufügen.**

(Foto)

Gewünschte Beschäftigung

Dienststelle	☐ Kinderbetreuung	☐ Reinigung	☐ Verwaltung
	☐ Wirtschaftshof	☐ Sonstiges:	
Bewerbung als			
Beschäftigungsausmaß	☐ Vollzeit 40 Std.	☐ Teilzeit _____ Std.	
	☐ Aushilfe (Krankenstands- und Urlaubsvertretung)		

Angaben Bewerber*in

Titel / nachgestellter Titel	Familiennamen		Geb.
Vorname		Geschlecht ☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Divers	
Anschrift (Hauptwohnsitz)		PLZ	Ort
Tel.-Nummer		e-mail	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			
☐ Präsenzdienst/Zivildienst von _____ bis _____ ☐ untauglich/befreit			
Familienstand ☐ Ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend			
Anzahl Kinder		Geburtsjahr Kinder	

Schul- und Berufsausbildung Abschlusszeugnisse und Bestätigungen in Kopie mit evt. Rückseite(n) beilegen			
von / bis	Bezeichnung der Schulen, Fachhochschule, Universität mit Studienrichtung, Lehrzeit mit Lehrabschluss	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Bisherige berufliche und sonstige Tätigkeit(en) Dienstzeugnisse in Kopie beilegen			
von / bis	Firma / Branche	Beschäftigt als	Beschäftigungsausmaß

derzeitige Tätigkeit	als _____
	bei _____
	seit _____ Beschäftigungsausmaß _____
	Kündigungsfrist _____
Nebenbeschäftigung	als _____
	bei _____
	seit _____ Beschäftigungsausmaß _____
	Kündigungsfrist _____
Arbeitslosigkeit	☐ Nein ☐ Ja, seit _____ Beim AMS gemeldet? ☐ Nein ☐ Ja, seit _____

Kenntnisse / Fähigkeiten	
Führerschein/Gruppe	
Fremdsprache(n)	
Sonstige Kenntnisse	

Ausbildungen/Fortbildungen	
----------------------------	--

Besondere Interessensgebiete Tätigkeiten bei Hilfsorganisationen (Rotes Kreuz, Feuerwehr etc.), kulturellen (Musikkapellen, Heimatvereine etc.) oder sportlichen (Turn- und Sportvereine) Vereinen		
Hilfsorganisation / Verein	aktives Mitglied seit	Funktion

Sonstiges	
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en)	☐ Nein ☐ Ja, welche? _____ _____ Eigene Invalidität: ☐ Nein ☐ Ja, _____ % MdE (Ausmaß der Behinderung und Bescheid bitte in Kopie beilegen.)
Gerichtliche Vorstrafen	☐ Nein ☐ Ja, welche? _____

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.bad-ischl.ooe.gv.at im Bereich Datenschutz.

Unterschrift

- Diese Bewerbung gilt für die Dienststellen des Stadtamtes Bad Ischl.
- Bei eventuellen Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter*innen der Personalabteilung gerne zur Verfügung. (Tel. 06132 / 301 1553)