



# Gemeindeamt Sigharting

A-4771 Sigharting, Hofmark 5, Pol.Bez. Schärding,  
Tel. 07766-2405, Fax 07766-2405-15

e-mail: [gemeinde@sigharting.ooe.gv.at](mailto:gemeinde@sigharting.ooe.gv.at) [www.sigharting.at](http://www.sigharting.at)  
Info zum Datenschutz unter [www.sigharting.at](http://www.sigharting.at)

## Bewerbung um Aufnahme in ein privatrechtliches Dienstverhältnis zur Gemeinde Sigharting

(Eingangsstempel)
-------------------

Termin: **01. März 2024, 12:00 Uhr**

Bewerbung als	Lehrstelle als Bürokaufmann/frau / Verwaltungsassistent/in
Stellenausschreibung vom	05.12.2023

### Angaben zur Person

Familienname		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname		<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum/Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Bezirk _____ Staat _____	
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) – optional, falls bereits abgeleistet.	<input type="checkbox"/> Präzensdienst	von _____ <input type="checkbox"/> Aufschub
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis _____
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit	
Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen zum Zeitpunkt der Bewerbung)	Familien-/Vorname _____	
	Anschrift _____	
	Telefonnummer _____	
	Beruf _____	
	Familien-/Vorname _____	
	Anschrift _____	
	Telefonnummer _____	
	Beruf _____	

**Schulbildung bzw. Vorlehre oder 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
Sonstige Aus- und Fortbildungen	
Öffentlichkeitsarbeit (Vereine, etc.) – freiwillige Angabe	

**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

Ort

Datum

Vor- und Familienname  
(Unterschrift)