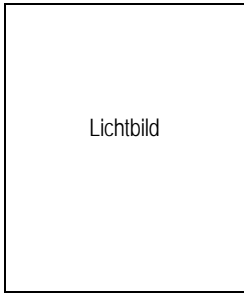


# Bewerbungsbogen

für die Aufnahme



bei .....

als .....



| 1               | <p><b>Familienname (allenfalls frühere Familiennamen):</b></p> <p><b>Akademischer Grad:</b><br/>(z.B. Dr. jur., Dr. techn. usw.)</p> <p><b>Vorname:</b></p> <p><b>Sozialversicherungsnummer:</b></p>  |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|----------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|------------|----------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2               | <p><b>Geboren</b></p> <p style="text-align: right;">am</p> <p style="text-align: right;">in</p> <p style="text-align: right;">(auch Land)</p>   |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3               | <p><b>Wohnadresse:</b><br/>(Postleitzahl, Bezirk, Straße, Hausnummer,<br/>allenfalls Telefon-Nr.)</p>   |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4               | <p><b>Staatsbürgerschaft</b><br/>seit:<br/>Frühere Staatsbürgerschaften und deren Dauer:</p>  |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5               | <p><b>Familien- und Vorname, Geburtsdatum</b><br/>a) des Vaters der Bewerberin/des Bewerbers:<br/>b) der Mutter der Bewerberin/des Bewerbers:<br/>(allenfalls: „gestorben am ...“)</p>  | a)                   |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6               | <p><b>Familienstand:</b><br/>(ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden)</p> <p><b>verheiratet, verwitwet oder geschieden seit:</b></p> <p><b>verheiratet mit:</b><br/>(Zu- und Vorname des Ehepartners, Geburtsdatum und -ort,<br/>Angabe des Berufes und des Dienstgebers)</p>  |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7               | <p><b>Kinder</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Zu- und Vorname</th> <th style="width: 25%;">geboren am</th> <th style="width: 25%;">Beruf (Lehre) Schule</th> <th style="width: 25%;">Anmerkung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zu- und Vorname | geboren am | Beruf (Lehre) Schule | Anmerkung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zu- und Vorname | geboren am  | Beruf (Lehre) Schule | Anmerkung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |   |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |   |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |   |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |   |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |            |                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 8 | <p><b>Muttersprache:</b></p> <p><b>Fremdsprache und Umfang der Kenntnisse</b><br/> (perfekt in Wort und Schrift, gut, zur Verständigung ausreichend, Schulkenntnisse):</p> <p><b>Schulbildung mit Angabe des Tages der Abschlussprüfung</b><br/> (Studienrichtung):</p> <p><b>Erlerner Beruf:</b></p> <p>Fachprüfung, Tag der Ablegung und deren Erfolg:</p> <p>Maschinschreiben und Stenographie<br/> (perfekt oder Schulkenntnisse)</p> <p><b>Sonstige Kenntnisse:</b><br/> Wird derzeit ein Studium betrieben oder eine Praxis ausgeübt und welcher Art?</p> |  |
|---|---|--|

| 9 | <b>Berufstätigkeit:</b>    |                       |             |     |     |
|---|----------------------------|-----------------------|-------------|-----|-----|
|   | Dienstgeber samt Anschrift | Art der Beschäftigung | Aus-<br>maß | vom | bis |
|   |                            |                       |             |     |     |
|   |                            |                       |             |     |     |
|   |                            |                       |             |     |     |
|   |                            |                       |             |     |     |
|   |                            |                       |             |     |     |
|   |                            |                       |             |     |     |

| 10 | <b>Militär- oder Zivildienst:</b> |     |     |
|----|-----------------------------------|-----|-----|
|    | als                               | vom | bis |
|    |                                   |     |     |
|    |                                   |     |     |

|    |  |                 |   |   |           |
|----|--|-----------------|---|---|-----------|
| 11 | Angaben über den Bezug einer Pension, Provision, Gnadepension, eines Unterhaltsbeitrages, eines Versorgungsgenusses, einer Sozialrente (Witwer/Witwenrente) von einer Unfall- oder sonstigen Pensionsversicherungsanstalt, von Renten nach dem Kriegsoferversorgungsgesetz, Opferfürsorgegesetz oder Heeresversorgungsgesetz |                 |   |   |           |
|    | Auszahlende Stelle (Dienstgeber) samt Anschrift  | Art des Bezuges | a.)sei.....<br>b.)Bescheid(Dekret)daten | derzeitige Höhe samt allen Zuschlägen p. M. | Anmerkung |
|    |  |                 |   |   |           |
|    |  |                 |   |   |           |
| 12 | <b>Begünstigte Person gemäß Behinderteneinstellungsgesetz:</b>   |                 |   |   |           |
|    | <b>Bescheiddaten:</b><br>(Behörde, Zahl, Datum)  |                 |   |   |           |
| 13 | <b>Prozentsatz des bescheidmäßig festgestellten Grades der Behinderung:</b>  |                 |   |   |           |
|    | <b>Bescheiddaten:</b><br>(Behörde, Zahl, Datum)  |                 |   |   |           |
| 14 | <b>Besteht derzeit ein (ungekündigtes oder gekündigtes) Dienstverhältnis?</b>  |                 |   |   |           |
|    | Wenn ja:<br>1.) Dienstgeber samt Anschrift:<br><br>2.) Nächstmöglicher Dienstantrittstermin:   |                 |   |   |           |
| 15 | <b>Anmerkung</b> (allenfalls auch für Fortsetzungen zu den Spalten 1-14):  |                 |   |   |           |
|    |  |                 |   |   |           |

**Ein eigenhändig geschriebene Darstellung des Lebenslaufes liegt bei.**

Die wahrheitsgetreue Beantwortung obiger Fragen bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben dienstrechtlich und strafrechtlich verfolgt werden können.

....., am ..... 20.....

.....

Unterschrift

Raum für Amtsvermerke und Vormerkungen im Falle eines beabsichtigten Aufnahme der Bewerberin/des Bewerbers:

I. **Folgende Urkunden** wurden vorgelegt, mit den Angaben verglichen und wieder zurückgestellt (Name und Amtseigenschaft der überprüften Organe sind samt Datum beizusetzen):

II. **Folgende Auskünfte** wurden eingeholt am ....., eingelangt am .....

1. Strafregisterauszug
2. Leumund

III. **Amtsärztliche Untersuchung:**

1. angeordnet am .....
2. Befund eingelangt am .....
3. Datum und Ergebnis der amtsärztlichen Untersuchung

IV. **Eignungsprüfung gemäß Ausschreibungsgesetz, BGBl. Nr. 85/1989:**

V. **Auf Grund des Ergebnisses der Eignungsprüfung ist die Bewerberin/der Bewerber**

für die Verwendung als .....

.....

- besonders geeignet
- geeignet
- nicht geeignet

.....  
(Datum)

.....  
(Name und Amtseigenschaft)