Bewerbung

für: _____

Name: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Versicherungsnummer: _____ Telefonnummer: _____

Staatsbürgerschaft: _____ vorbestraft: nein ☐ ja ☐

Schul- und sonstige Ausbildung: _____

_____

Erlernter Beruf: _____

Präsenz-/Zivildienst abgeleistet: nein ☐ ja ☐

Bestehende Beeinträchtigung: nein ☐ ja ☐ welche: _____

Bestehende Schwangerschaft: nein ☐ ja ☐ Mutterschutz ab: _____

Führerschein vorhanden? _____ Auto vorhanden? _____

Welches Wochenstundenausmaß wird bei der Stadtgemeinde Gleisdorf angestrebt?

_____

Mögliche Arbeitszeit: von: _____ bis: _____

Frühester Arbeitsbeginn am: _____

Kontodaten: IBAN: _____

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

_____, am _____ _____

Unterschrift BewerberIn