



Gemeindeamt Desselbrunn

Desselbrunn 37
A - 4693 Desselbrunn
Bez.Vöcklabruck / Land OÖ
DVR.Nr. 0483621

Telefon: 0 76 73 37 13 – 0

Fax: 0 76 73 37 13 – 20

E-Mail: gemeinde@desselbrunn.ooe.gv.at

Homepage: www.desselbrunn.at

Gemeindeamt Desselbrunn

4693 Desselbrunn 37

Eingangsstempel	aktuelles Passfoto
-----------------	-----------------------

BEWERBUNG

☒ Zutreffendes ankreuzen!

um eine Praktikumsstelle im Bereich:

- ☐ **Verwaltung** im Ausmaß von Wochenstunden
- ☐ **Reinigung, Unterstützung von Schulwartin und Bauhof** im Ausmaß von Wochenstunden

Bitte handschriftlich ausfüllen!

Angaben zur Person

Familienname(n)		☐ weiblich
Vorname(n)		☐ männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademische(r)Grad(e), Titel		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Name(n) der Eltern – Vater	Vorname _____ Familienname _____	
– Mutter	Vorname _____ Familienname _____	
Adresse und Kontakte	PLZ _____ Ort _____	
	Straße _____ Nr. _____	
	Bezirk _____	
	Staat (falls nicht Österreich) _____	
	Festnetznummer _____ Mobiltelefon _____	
	ev. dienstlich _____ Fax _____	
E-Mail _____		
Staatsbürgerschaft		

Familienstand	
Name und Geburtsjahr des Kindes / der Kinder (bei Sorgepflicht)	

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

von / bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität / Fach- bzw. Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe(n) ☐ A ☐ B ☐ C ☐ C1 ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ ausländisch	
Fremdsprachen	Grundkenntnisse in	Überdurchschnittliche Kenntnisse in
EDV-(Anwender-)Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildung		

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

von / bis	Firma / Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Besondere Interessensgebiete

Berufliche Interessensgebiete ohne einschlägige praktische Erfahrung	
Berufliche Interessensgebiete mit einschlägigen praktischen Erfahrungen (mit Angabe des zeitlichen Ausmaßes – z.B. 3 Monate, 1 Jahr)	

Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Behindertenpass bzw. Bescheid beilegen!	☐ ja, welche _____ ☐ nein Ausmaß der Behinderung in % _____ ☐ Behindertenpass ☐ Behindertenbescheid
Gerichtliche Vorstrafen	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	☐ ja, welches Delikt _____ ☐ nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Fall einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Für eventuelle Rückfragen wenden Sie sich bitte an das Gemeindeamt Desselbrunn.

Beilagen:

Lebenslauf

Jahreszeugnis 2022/2023

Schulnachricht 2023/2024 (kann auch nachgereicht werden)

Ort, Datum

Vor- und Familienname
(Unterschrift)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten