**An die**

Passfoto

**Gemeinde Ebersdorf**

**8273 Ebersdorf 222**

**BEWERBUNG**

**Buchhalter/in**

**Personaldaten:**

Familienname:

Vorname(n): Versicherungsnummer:

Geburtsname:

Geschlecht: weiblich  männlich

Konfession:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Hauptwohnsitz:

Telefonnr.: Handynr.:

E-Mail:

Österreichische Staatsbürgerschaft: ja  nein  welche:

Familienstand:

Zu versorgende Personen (Ehepartner, Kinder usw.)

Ja  nein  Anzahl:

Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in, die/der in meinem Haushalt lebt und nicht arbeitet: ja  nein

Vor- und Zuname: geb.:

**Kinder**, die in meinem Haushalt leben:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor- u. Zuname | geboren | Alter | Tätigkeit z.B. Schüler, Student, Beruf | Erwerbstätigkeit  ja/nein |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Schulbildung - Ausbildung mit Abschluss:**

Volksschule  Hauptschule/NMS

Handels- oder Fachschule: ……………………………….……………………………………………….

**Höhere Schulen** ……………………………………………………………………………………………….

**Reifeprüfung(en) am**: …………………………………………………………………………………….

**Erlernter Beruf(e):**

**Abschlussprüfung(en) am**:

**Weiter- und Fortbildungen: …………………………………………………..………….**

**EDV Kenntnisse: ………………………………………………………………………………**

**Präsenzdienst** abgeleistet: ja  nein

**Zivildienst** abgeleistet: ja  nein

Untauglich

**Sonstige erworbene Kenntnisse:**

Führerschein der Gruppe(n): A  B  C  D  E  F  G

**Derzeitige Beschäftigung als**:

bei (Firma):

ungekündigt  gekündigt  selbständig  Kündigungsfrist:

Arbeitslosigkeit: ja  nein  wenn ja, seit wann:

Vorstrafen: ja  nein

**Sonstige Umstände**, die für eine Bewerbung von Bedeutung sein könnten:

**Hatten/Haben Sie schwere Krankheiten, Operationen oder chronische Leiden?** Ja  Nein

**Allergieneigung** Ja  Nein

**Erwünschtes Beschäftigungsverhältnis:**

Vollzeit

Teilzeit  - gewünschtes Beschäftigungsausmaß in Prozent: ………………………………

**Wir benötigen folgende Unterlagen in Kopie:**

*Zeugnisse, Ausbildungsnachweise, Lebenslauf (handschriftlich), Dienstzeugnissen, Teilnahmebestätigungen von Fortbildungen, Seminaren, etc.*

Einwilligungserklärung:

Ich bin mit allfälligen Arbeitsproben bzw. Tests im Rahmen des Auswahlverfahrens einverstanden. Ich nehme zur Kenntnis, dass allfällige Kosten für Reise und Aufenthalt von mir zu tragen sind. Zugleich versichere ich, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass ich bei wissentlich unterlassenen oder falsch gemachten Angaben mit dem Ausschluss aus dem Auswahlverfahren bzw. bei einer allfälligen Anstellung mit der fristlosen Entlassung aus dem Dienst zu rechnen habe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in der Bewerbung bekannt gegebenen persönlichen Daten zum Zweck einer möglichen Anstellung verarbeitet und längstens zwei Jahre gespeichert werden. Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Zweck der Speicherung und Verarbeitung ist ausschließlich die Verfügbarkeit für eine mögliche spätere Einstellung.

Im Falle der Einstellung werden die Daten übernommen.

Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers

**Bekanntgabe nach Artikel 13 DSGVO:**

* Verantwortlicher Auftraggeber:

Gemeinde Ebersdorf; 8273 Ebersdorf 222 vertreten durch: Bgm. Gerald Maier

Tel. 03333/23241-0, Fax: 03333/2341-4, E-Mail: gde@ebersdorf.gv.at

* Datenschutzbeauftragter:

KD - Kommunale Datenschutz GmbH Steiermark  
Stadionplatz 2, 8041 Graz office@kd-gmbh.at