



SOZIALHILFEVERBAND
KIRCHDORF

B E W E R B U N G

- BAPH Kirchdorf/Krems, Pernsteiner Straße 32, 4560 Kirchdorf/Krems, Tel.: 07582/61600-0
- BAPH Micheldorf, Heiligenkreuzer Straße 7, 4563 Micheldorf, Tel.: 07582/62600-0
- BAPH Kremsmünster, Josef-Assam-Straße 3, 4550 Kremsmünster, Tel.: 07583/5111-0
- BAPH Windischgarsten, Salzastraße 5, 4580 Windischgarsten, Tel.: 07562/5422-0
- GAPH Grünburg, Messererstraße 12, 4594 Grünburg, Tel.: 07257/7273-0
- GAPH Ried/Traunkreis, Hauptstraße 42, 4551 Ried/Traunkreis, Tel.: 07588/7216-0

Ich bewerbe mich um eine Anstellung als _____
im oben genannten Alten- und Pflegeheim.
Beschäftigungsausmaß: vollbeschäftigt teilbeschäftigt mit _____ Wochenstunden

Personalien:

Familienname: _____ Vorname(n): _____
Geburtsname: _____ Familienstand: _____
Geburtsdatum: _____ SV-Nr.: _____ Geburtsort: _____
Straße, Nr. _____ Plz, Ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Religionsbek.: _____ Tel.Nr.: _____
E-Mail: _____

- Präsenzdienst abgeleistet Zivildienst abgeleistet

Name des Gatten/
Lebensgefährten: _____ Geb. Datum: _____
beschäftigt bei: _____ als: _____

Kinder:

Name:	Geburtsdatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Schulbildung

Absolvierte Pflichtschulen:

Fachausbildung:

Art und Datum des Abschlusses

(z.B. Altenfachbetreuer,
Krankenpflegediplom,
Lehrabschluss etc.)

Ich absolviere derzeit
folgende Ausbildung

Bisherige Beschäftigungen:

Namen der Dienstgeber

von bis

Soziale Umstände:

Gesundheitliche Mängel:

Gerichtliche Vorstrafen:

ja

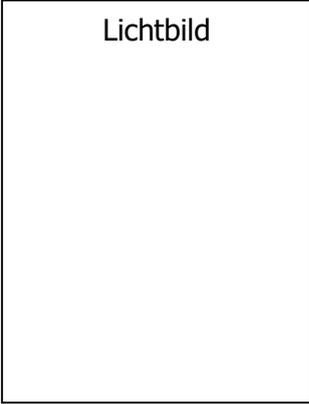
nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Turnusdienstes auch Wochenend-, Sonn- und Feiertagsdienste zu leisten sind.

Es wird ausdrücklich drauf hingewiesen, dass der Sozialhilfeverband Kirchdorf aufgrund Ihrer Bewerbung ermächtigt ist, Ihre persönlichen Daten gemäß § 7a Oö. GDG 2002 i.d.g.F. automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – zu verarbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift



LEBENS LAUF

(handgeschrieben – nicht in Stichworten)