

# BEWERBUNGSBOGEN

Sozialhilfeverband Bruck-Mürzzuschlag  
Geschäftsleitung  
Abteilung Human Resources  
Franz-Gruber-Gasse 7  
8600 Bruck a. d. Mur

**Bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen gut leserlich aus.**

**Ich bewerbe mich für folgende Einrichtung (Mehrfachauswahl möglich):**

- Geschäftsleitung
- Pensionisten- und Pflegeheim Altersheimgasse Bruck/Mur
- Pensionisten- und Pflegeheim Grazer Straße Bruck/Mur
- Pensionisten- und Pflegeheim Johann-Böhm-Straße Kapfenberg
- Pensionisten- und Pflegeheim Grillparzer Straße Kapfenberg
- Pensionisten- und Pflegeheim Kindberg
- Pensionisten- und Pflegeheim Krieglach
- Pensionisten- und Pflegeheim Mariazellerland
- Pensionisten- und Pflegeheim Mürzzuschlag
- Logistikzentrum Oberaich
- Tageszentrum für SeniorInnen Bruck/Mur
- Tageszentrum für SeniorInnen Kapfenberg

aktuelles
-----------

**Ich bewerbe mich als:**

--

**Persönliche Angaben der Bewerberin/des Bewerbers:**

Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
PLZ, Wohnort:	
Straße:	
Telefon, Mobilnummer:	
E-Mail:	
Geburtsdatum / Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	



Sprachkenntnisse:			
Sprache:	Niveau:		
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mäßig

**Aktuelle Arbeitssituation:**

Derzeit in Beschäftigung:  JA  NEIN

Arbeitslos gemeldet seit: \_\_\_\_\_

Frühest möglicher Eintrittstermin: \_\_\_\_\_

**Präsenzdienst/Zivildienst abgeleistet:**

JA  NEIN

**Führerschein der Gruppe(n):**

A  B  C  D  E  F  G

**Arbeitserlaubnis/Befreiungsschein für Österreich vorhanden?**

JA  NEIN

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)