



## BEWERBUNGSBOGEN

FOTO optional
------------------

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr./St./Tür \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Schulbildung:	von	bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Berufsausbildung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitsplätze (bitte genaue Angaben, z.B. 01.11.2015):

von	bis	bei
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Bewerbung als:** \_\_\_\_\_

Für welche Regionalstelle bewerben Sie sich?

- Altenhof       Linz       Vöcklabruck       Steyr       Gallspach

In welchem Bereich und Ausmaß streben Sie ein Dienstverhältnis an?

- Wohnen/Pflege       Therapien       Beschäftigung       Küche  
 Reinigungsdienste       Verwaltung       Technische Dienste       Mobile Betr.

- Vollbeschäftigung = 100%       Teilzeit im Ausmaß von \_\_\_\_\_ %

Wann ist ein Dienstantritt frühestens möglich? \_\_\_\_\_

Falls Sie eine Dienstwohnung möchten bitte ankreuzen (nur in Altenhof möglich)

- Garconniere 37 m<sup>2</sup>     2-Zimmer-Whg. 58 - 63 m<sup>2</sup>     3-Zimmer-Whg. 75 - 82 m<sup>2</sup>

Ich bin bereit, mich einem Impfschutz gegen Hepatitis A/B zu unterziehen, sofern dieser noch nicht besteht (für Bewerbungen Wohnen/Pflege, Therapien, Beschäftigung, Mobile Begleitung, Reinigungsdienste):       ja       nein

Wir bevorzugen BewerberInnen mit vollständigem Covid-19-Impfschutz!

---

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.**

**Ihre Bewerberdaten werden für die Dauer von 8 Monaten gespeichert und dann gelöscht** (lt. Datenschutzinformation nach Art 13 DSGVO online). Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.assista.org/impressum>.

Ich stimme zu, dass meine Bewerberdaten ..... in Evidenz gehalten werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte anfügen:

- Lebenslauf       Relevante Zeugnisse       Motivations schreiben