

## BEWERBUNG

### um Aufnahme als Vertragsbedienstete/r mit Sondervertrag für die exekutivdienstliche Grundausbildung (Justizwache)

Ich bewerbe mich um Aufnahme als Vertragsbedienstete/r mit Sondervertrag für die exekutivdienstliche Grundausbildung (Justizwache)

- zufolge der Ausschreibung vom  oder  
 zur Evidenthaltung und Berücksichtigung für die nächstmögliche Ausschreibung.

Ehest möglicher Aufnahmetermin als Vertragsbedienstete/r für die exekutivdienstliche Grundausbildung mit

- sofort  
  (frühestmögliches Datum)

#### Zu meiner Person:

Akademischer Grad:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Früherer Name:	<input type="text"/>
Nachgestellter Titel:	<input type="text"/>
SV-Nummer (4-stellig):	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>

**Familienstand:**

Familienstand:	<input type="text"/>	
seit:	<input type="text"/>	
verheiratet, in Partnerschaft, in Lebensgemeinschaft mit:		
Vor- und Zuname Partner:	<input type="text"/>	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	<input type="text"/>	
Geburtsort:	<input type="text"/>	
Beruf:	<input type="text"/>	
Dienstgeber:	<input type="text"/>	
Kinder:		
Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Beruf (Lehre) oder Schule
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kontaktmöglichkeiten:**

Mobiltelefon:	<input type="text"/>
Weiteres Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

**Hauptwohnsitz:**

Land:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>

**Schul- und Berufsausbildung:**

Höchste abgeschlossene Schulbildung:	<input type="text"/>	
Bildungseinrichtung:	<input type="text"/>	
Datum des Abschlusses:	<input type="text"/>	
Erlernte/r Beruf/e:		
Berufsbezeichnung / Abschluss:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung / Abschluss:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung / Abschluss:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sprachausbildung (neben Deutsch beherrsche ich folgende Sprachen):**

Sprache	Niveau
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Basiskenntnisse <input type="radio"/> gute mündliche Ausdrucksfähigkeit <input type="radio"/> sehr gut in Wort und Schrift
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Basiskenntnisse <input type="radio"/> gute mündliche Ausdrucksfähigkeit <input type="radio"/> sehr gut in Wort und Schrift
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Basiskenntnisse <input type="radio"/> gute mündliche Ausdrucksfähigkeit <input type="radio"/> sehr gut in Wort und Schrift

**Berufstätigkeiten / bisherige Beschäftigungen:**

Art der Beschäftigung	Dienstgeber	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Wehrdienst bzw. Zivildienst:**

Wurde der Wehrdienst/Zivildienst geleistet?  JA  NEIN

Wenn JA, welcher Dienst wurde geleistet?  Wehrdienst  Zivildienst

Wenn JA, in welchem Zeitraum (von/bis)?

Wenn JA, wurden Sie vorzeitig entlassen?  JA  NEIN

Wenn JA, Angabe des Grundes:

Wurde keiner der oben angeführten Dienste abgeleistet, Angabe des Grundes der Nichtableistung:

**Begünstigte Person gem. Behinderteneinstellungsgesetz / Grad der Behinderung:**

Sind Sie eine begünstigte Person gem. BEinstG?  JA  NEIN

Bescheiddaten zur Einstellung gemäß Behinderteneinstellungsgesetz:

Behörde:

Zahl:

Ausstellungsdatum:

Bescheiddaten zum Prozentsatz des bescheidmäßig festgestellten Grades der Behinderung:

Grad der Behinderung (Prozentsatz):

Behörde:

Zahl:

Ausstellungsdatum:

**Berechtigungen wie Führerschein, Pilotenschein, ECDL, Sanitätsausbildung, etc.**

Berechtigung	Klassen, Umfang, Ausstellungsbehörde, Gültigkeit, etc.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Anmerkungen:**

Ich bestätige die wahrheitsgetreue Beantwortung obiger Fragen. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben dienstrechtlich und strafrechtlich verfolgt werden können.

....., am .....

Unterschrift