**Bogen für Bewerber\_innen**

**Persönliche Daten**

Ich bewerbe mich für die Stelle mit dem Kennwort       ODER allgemein [ ]

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Familienstand

Straße, Nummer

Postleitzahl/Ort     /

Telefonnummer

E-Mail

Folgende Öffentliche Verkehrslinien

sind in meiner Nähe

**Nur** für Bewerber\_innen aus Ich kann in folgenden Wiener Bezirken

Niederösterreich und Burgenland arbeiten:

**Verfügbarkeit**

Zeitraum, in dem ich Assistenz leisten möchte: , anders:

Beschäftigungsausmaß:

[ ]  Unter der Geringfügigkeitsgrenze (425,70 €/Monat, Stand Jänner 2017)

[ ]  Über der Geringfügigkeitsgrenze

**Stunden/Woche**

**Wochentag Für mich mögliche Arbeitszeiten (bitte zwischen 0 und 24 Uhr angeben)** – (Bitte bedenken Sie: je flexibler Sie sind umso mehr Stellen kommen für Sie in Frage)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Ich bin bereit Ja [ ]  nein [ ]

Nachtdienste zu

übernehmen?

**Persönliches Profil/Kenntnisse/Tätigkeiten**

Führerschein ja [ ]  nein [ ]  Fahrpraxis

Eigenes Auto ja [ ]  nein [ ]

Körperliche Belastbarkeit ja [ ]  nein [ ]

(z.B. Heben, Stützen, Rollstuhl

schieben, etc.)

Ich möchte nur für Frauen, Männer

oder beide Geschlechter arbeiten

Ich kann mir vorstellen,

Persönliche Assistenz bei der

Körperpflege zu leisten

Kochkenntnisse Anmerkungen:

PC-Kenntnisse ECDL [ ]

Ich kann auf Ansage tippen ja [ ]  nein [ ]

Ich habe Allergien ja [ ]  nein [ ]  welche:

Ich habe Haustiere ja [ ]  nein [ ]  welche:

Ich rauche

**Ausbildung/Sprachkenntnisse**

Ausbildung Volksschule[ ]

(Mehrfachnen- Hauptschule [ ]

nung möglich) Polytechnikum [ ]

 Lehre [ ]

Handelsschule [ ]

 Fachschule [ ]  Berufsbildende Mittelschule [ ]

AHS (inkl. Oberstufen-Realgymnasium) [ ]

HTL [ ]

HAK [ ]

Berufsbildende Höhere Schule (inkl. BORG) [ ]

Kolleg [ ]

Universität, Fachhochschule [ ]

 Sonstiges [ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprachen (Mehrfach-nennungen möglich) | Deutsch  | [ ]   |        | [ ]   |
| Englisch  | [ ]   |        | [ ]   |
| Französisch  | [ ]   |        | [ ]   |

**Sonstiges**

Wie habe ich von der WAG erfahren

Warum ich als Persönliche\_r

Assistent\_in arbeiten möchte

**Was ist Ihnen sonst noch wichtig, was möchten Sie noch mitteilen?**

**Zustimmungserklärung**

**[ ]** Die Mitarbeiter\_innen der WAG Assistenzgenossenschaft sind verpflichtet, das Datengeheimnis gemäß §15 Datenschutzgesetz 2000 zu wahren und den Datenschutz und die Datensicherheit einzuhalten.

Ich akzeptiere die elektronische Speicherung meiner Daten für die interne Verwendung und stimme zu, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten und Unterlagen an WAG-Kund\_innen zwecks Vermittlung weitergegeben werden. Ich wurde ferner darüber aufgeklärt, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ausgefüllt am

Wesentlicher Bestandteil Ihrer Bewerbung ist Ihr Motivationsschreiben und Ihr Lebenslauf. Bitte senden sie diese gemeinsam mit Ihrer Bewerbung an uns. Nur dann kann Ihre Bewerbung von uns bearbeitet werden.**Vielen Dank!**