**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 (siehe aktuelle Geringfügigkeitsgrenze!)

Über der Geringfügigkeitsgrenze

**Stunden/Woche** mind.       Stunden bis max.       Stunden

**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

Bereitschaft Kund\_in mit PKW ja  nein

zu führen (auch in der Stadt)

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

🛈 *Diese Informationen sind wichtig, um zu wissen ob eine Zusammenarbeit auf Grund von Allergien und Haustieren zustande kommen kann.*

**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

**Covid-19 Impf-Status (aus aktuellem Anlass)**

Ich bin gegen Covid-19 geimpft ja  nein

Ich bin bereit, mich gegen Covid-19 impfen zu lassen ja  nein

**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!**