

Persönliche Daten	
Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Staatsbürgerschaft	falls nicht EU-Bürger: Arbeitserlaubnis <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sozialversicherungsnummer	
Adresse (Straße, Hausnummer)	
Adresse (PLZ, Ort)	
Mobiltelefonnummer	
E-Mail-Adresse	
IBAN	
Besuchte Schule (Name, Abschlussjahr)	
Weiterführende Ausbildung (Hochschulbezeichnung, Abschlussjahr)	

Bewerbung											
<input type="checkbox"/> Sporttrainer/in	Sportart 1: Befähigung/Erfahrung durch (Ausbildung, Vereinstätigkeit etc.): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein										
	Sportart 2: Befähigung/Erfahrung durch (Ausbildung, Vereinstätigkeit etc.): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein										
	Sportart 3: Befähigung/ Erfahrung durch (Ausbildung, Vereinstätigkeit etc.): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein										
<input type="checkbox"/> Freizeitbetreuer/in <input type="checkbox"/> Pädagogische Ausbildung	Befähigung/Erfahrung durch (Ausbildung, bisherige berufliche Tätigkeiten, Vereine, Sommercamps, Nachhilfe und Betreuung, Freizeitgestaltung) <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche? Lehramt										
	Ich kann:										
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tanzen</td> <td><input type="checkbox"/> Singen</td> <td><input type="checkbox"/> Malen/Zeichnen</td> <td><input type="checkbox"/> Gesichterschminken</td> <td><input type="checkbox"/> Töpfern</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Basteln</td> <td><input type="checkbox"/> Schwimmen</td> <td><input type="checkbox"/> Gruppenspiele</td> <td><input type="checkbox"/> Ballsport</td> <td>Sonstiges:</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Tanzen	<input type="checkbox"/> Singen	<input type="checkbox"/> Malen/Zeichnen	<input type="checkbox"/> Gesichterschminken	<input type="checkbox"/> Töpfern	<input type="checkbox"/> Basteln	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Gruppenspiele	<input type="checkbox"/> Ballsport	Sonstiges:
	<input type="checkbox"/> Tanzen	<input type="checkbox"/> Singen	<input type="checkbox"/> Malen/Zeichnen	<input type="checkbox"/> Gesichterschminken	<input type="checkbox"/> Töpfern						
<input type="checkbox"/> Basteln	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Gruppenspiele	<input type="checkbox"/> Ballsport	Sonstiges:							
<input type="checkbox"/> Lehrer/in <input type="checkbox"/> Lehramt (Uni, FH)	Befähigung/Erfahrung durch (Ausbildung, bisherige berufliche Tätigkeiten etc.):										
<input type="checkbox"/> Ich würde mir auch die Campleitung zutrauen Wochen											

Gewünschter Arbeitseinsatz	
Ich möchte insgesamt Wochen arbeiten.	
<input type="checkbox"/> Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese Angabe für den Dienstgeber unverbindlich ist.	
Hinweis: Die Feriencamps sind bemüht, den Wünschen ihrer Mitarbeiter nachzukommen. Die Jobs werden nach Bedarf vergeben.	
Ich habe zu folgenden Terminen 2020 Zeit:	
Tagescamps KORNEUBURG	Übernachtungscamps
<input type="checkbox"/> Ostern (06.04. - 10.04.2020)	vor allem für English -Native Speaker
<input type="checkbox"/> Sommer 1 (06.07. - 10.07.2020)	<input type="checkbox"/> Mariazell Sommer WO1 (05.07. - 10.07.2020)
<input type="checkbox"/> Sommer 2 (13.07. - 17.07.2020)	<input type="checkbox"/> Mariazell Sommer WO2 (12.07. - 17.07.2020)
<input type="checkbox"/> Sommer 3 (20.07. - 24.07.2020)	
<input type="checkbox"/> Sommer 4 (27.07. - 31.07.2020)	
<input type="checkbox"/> Sommer 5 (03.08. - 07.08.2020)	
<input type="checkbox"/> Sommer 6 (10.08. - 14.08.2020)	
<input type="checkbox"/> Sommer 7 (17.08. - 21.08.2020)	
<input type="checkbox"/> Sommer 8 (24.08. - 28.08.2020)	
<input type="checkbox"/> Sommer 9 (31.08. - 04.09.2020)	
<input type="checkbox"/> Ich würde zusätzlich zu meiner Tätigkeit im Tagescamp Korneuburg auch den Bustransfer im Tagescamp begleiten (Zeit 07:00-09:00 Uhr und 16:00-17:00 Uhr)	
<input type="checkbox"/> Ich würde zusätzlich zu meiner Tätigkeit im Tagescamp Korneuburg auch die Langzeitbetreuung im Tagescamp übernehmen. (Zeit 07:00-09:00 Uhr und 16:00-17:00 Uhr)	
<input type="checkbox"/> Ich nehme vor Ferienbeginn (Mitte/Ende Juni) an einem verpflichtenden Schulungstermin teil	

Hast du einen Erste-Hilfe Kurs absolviert? Ja Nein wann

Hast du den B (PKW) Führerschein? Ja Nein seit wann

Wenn ja, traust du dir den Transport der FEC Kinder mit einem VW Bus (9 Sitzer) zu? Ja Nein

Hast du einen Schwimmschein (Helfer, Retter,...)? Ja Nein

Anmerkungen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben!

Datum:

Unterschrift: