



Sie müssen das Programm **ADOBE ACROBAT READER DC[®]** verwenden, um dieses Formular am Bildschirm ausfüllen und abspeichern zu können. Ältere Acrobat-Versionen (oder z.B. das Apple-Programm „Vorschau“) unterstützen viele Funktionen des Formulars nicht.

Mit dem Klick auf den Download-Link des Formulars wird dieses üblicherweise direkt in Ihrem Browser geöffnet.

Auch hier werden leider nicht alle Funktionen unterstützt!

SPEICHERN SIE DAS FORMULAR DAHER BITTE AUF IHRE FESTPLATTE und öffnen Sie es dort mit dem **ADOBE ACROBAT READER DC[®]**.

DIE SICHERSTE MÖGLICHKEIT, UM EIN FUNKTIONIERENDES FORMULAR ZU ERHALTEN:

Klicken Sie wie folgt auf den Download-Link zum Formular, um das Menü zum Abspeichern des Formulars zu öffnen:

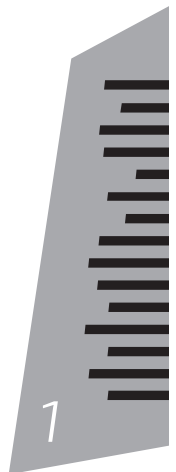
Windows: Klick auf rechte Maustaste

Apple: Control-Taste + Klick



DRUCKEN: verwenden Sie bitte die im Formular eingebaute Druckfunktion, um nur die benötigten Seiten auszudrucken.





Angaben zur Person

Titel | _____

Familienname | _____

Vorname | _____

Geburtsdatum¹⁾ | _____

Sozialvers.-Nr. | _____

Tag

Monat

Jahr

PLZ | _____

Ort | _____

Straße | Nr. | _____

Tel. 1 | _____

2 | _____

E-Mail | _____

Staatsbürgerschaft | _____



Aufenthaltsberechtigung für Österreich:²⁾ Ja Nein

Beschäftigungsbewilligung für Österreich:²⁾ Ja Nein

Ausbildung

- Instrumental- und Gesangspädagogik 1. Studienabschnitt
- Instrumental- und Gesangspädagogik 2. Studienabschnitt
- Instrumental- und Gesangsstudium – Konzertsfach
- Sonstige künstlerische Studienrichtungen (Dirigieren, Komposition ...)
- Pädagogische Studienrichtungen (Musik- und Bewegungserziehung)
- Wissenschaftliche Studienrichtungen (Doktorat)

Sonstige Ausbildungen

Studium 1

Abgeschlossen am...¹⁾ | _____

Voraussichtlich abgeschlossen bis zum...¹⁾ | _____

Institution | _____

Ort | Land | _____

Hauptfach | _____

Schwerpunkt / 2. Fach | _____

Akademischer Titel Doktor Master of Arts Bachelor of Arts Diplom-MusikpädagogIn

Diplom-MusiklehrerIn MusikpädagogIn Anderer: _____

1

1)
Schreibweise
des Datums:
TT.MM.YYYY



2)
Nachweis
beilegen!





Studium 2 Abgeschlossen am...¹⁾ Voraussichtlich abgeschlossen bis zum...¹⁾ | _____

Institution | _____

Ort | Land | _____

Hauptfach | _____

Schwerpunkt / 2. Fach | _____

Akademischer Titel Doktor Master of Arts Bachelor of Arts Diplom-MusikpädagogIn
 Diplom-MusiklehrerIn MusikpädagogIn Anderer: _____

Kenntnisse / Qualifikationen

Bisherige Unterrichts- oder sonstige pädagogische Erfahrungen (Art / Institution / Dauer)

EDV-Kenntnisse

Kenntnis der deutschen Sprache in Wort und Schrift

Mobilität

Möglichkeit der Stundenausweitung bei Teilbeschäftigung

Korrepetition: kann SchülerInnen selbst korrepetieren

Zusatzqualifikationen (Ensemble, Big Band, etc.)

1)
Schreibweise
des Datums:
TT.MM.YYYY

!
**Evidenzhaltung
der Bewerbungs-
unterlagen**
Falls meine
Bewerbung für
eine Stelle
am Musikum
derzeit nicht
berücksichtigt
werden kann,
erkläre ich mich
einverstanden,
dass Sie meine
Bewerbungsun-
terlagen für die
Dauer von drei
Jahren dennoch
für eventuelle
spätere Stellen-
ausschreibungen
in Evidenz halten.
Die Evidenz-
haltung meiner
Bewerbungs-
unterlagen kann
ich jederzeit
widerrufen.

Bestätigung

Ort | Datum _____

Unterschrift BewerberIn _____

Ja

Nein

Bestätigung durch die Landesdirektion

Lehrprobe am _____

im Musikum | _____

Ort | Straße/Platz | _____

Ort | Datum _____

Unterschrift Sekretariat _____