



Sie müssen das Programm **ADOBE ACROBAT READER DC<sup>®</sup>** 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<sup>®</sup>**.

**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 | \_\_\_\_\_

Geburtsdatum<sup>1)</sup> | \_\_\_\_\_

Sozialvers.-Nr. | \_\_\_\_\_

Tag

Monat

Jahr

PLZ | \_\_\_\_\_

Ort | \_\_\_\_\_

Straße | Nr. | \_\_\_\_\_

Tel. 1 | \_\_\_\_\_

2 | \_\_\_\_\_

E-Mail | \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft | \_\_\_\_\_



Aufenthaltsberechtigung für Österreich:<sup>2)</sup>  Ja  Nein

Beschäftigungsbewilligung für Österreich:<sup>2)</sup>  Ja  Nein

1

1)  
Schreibweise  
des Datums:  
TT.MM.YYYY



2)  
Nachweis  
beilegen!

### 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...<sup>1)</sup> | \_\_\_\_\_

Voraussichtlich abgeschlossen bis zum...<sup>1)</sup> | \_\_\_\_\_

Institution | \_\_\_\_\_

Ort | Land | \_\_\_\_\_

Hauptfach | \_\_\_\_\_

Schwerpunkt / 2. Fach | \_\_\_\_\_

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

Diplom-MusiklehrerIn  MusikpädagogIn  Anderer: \_\_\_\_\_

2





**Studium 2**  Abgeschlossen am...<sup>1)</sup>  Voraussichtlich abgeschlossen bis zum...<sup>1)</sup> | \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_