

## BEWERBUNG

um die ausgeschriebene Planstelle einer  
freiberuflichen **HEBAMME**  
für ÖGK, BVAEB und SVS

mit dem Berufssitz in ..... und

Besetzungszeitpunkt ..... (laut Stellenausschreibung)

### **1. Persönliche Daten:**

Name: .....

SVNR: ..... Geb.Datum: .....

Staatsbürgerschaft: .....

Wohnadresse: .....

PLZ, Ort: .....

Telefonnummer: .....

Handynummer: .....

E-Mail: .....

### **2. Grundvoraussetzungen:**

- a) Nachweis über die Eintragung in das **Hebammenregister**
- b) nach Abschluss der Berufsausbildung eine mindestens **einjährige Berufserfahrung** (bei Teilzeit entsprechend länger) in einer Krankenanstalt, einer sonstigen Gesundheitseinrichtung oder im niedergelassenen Bereich der Hebammentätigkeit

### Nachweis der Ausübung der Hebammentätigkeit:

Name des Dienstgebers	Beschäftigt als	Zeitraum von – bis (Monat/Jahr)	Anzahl der Wochenstunden
	Hebamme	bis	
	Hebamme	bis	
	Hebamme	bis	
	Hebamme	bis	

#### c) Berufssitz:

Bezirk: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefonnummer: .....

Handynummer: .....

E-Mail: .....

### **3. Angaben zur Ordination:**

Ich betreibe an unter Pkt. 2c) genanntem Berufssitz eine Ordination:

Ja

Nein

Ich betreibe an einem anderen Standort eine Ordination (wenn zutreffend)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

### **4. Hausgeburt:**

Ich biete im Rahmen meiner vertraglichen Tätigkeit Hausgeburten/Praxisgeburten an:

Ja

Nein

Diese Information hat keinen Einfluss auf das Bewerbungsverfahren. Sie dient zur Information an Versicherte.

## 5. **Stundenausmaß:**

Eine Vollzeitstelle umfasst 32 Betreuungsstunden wöchentlich im Jahresdurchschnitt bei 43 Arbeitswochen. Bei einer Vollzeit-Stelle wird kalkulatorisch die Betreuung von 180 Anspruchsberechtigten pro Jahr angenommen. Zusätzlich Administration wird von einer wöchentlichen Arbeitszeit von 40 Stunden ausgegangen.

Es ist auch möglich, Teilzeit-Verträge mit 24, 16 oder 8 Betreuungsstunden abzuschließen.

Ich strebe den Abschluss eines Vertrages mit folgendem Ausmaß der Betreuungsstunden an:

- 32 Stunden       24 Stunden       16 Stunden       8 Stunden

## 6. **Mutter-Kind-Pass-Vertrag (optional):**

Nur auszufüllen, wenn noch kein Einzelvertrag nach dem Mutter-Kind-Pass-Gesamtvertrag besteht.

Ich möchte einen Einzelvertrag zum Mutter-Kind-Pass-Gesamtvertrag abschließen:

- Ja                                       Nein

Das Mutter-Kind-Pass Gespräch zwischen der 18. und 22. Schwangerschaftswoche ist in einem eigenen Gesamtvertrag geregelt. Für die direkte Abrechnung mit der Sozialversicherung ist ein eigener Mutter-Kind-Pass Einzelvertrag abzuschließen. Die Vertragsvergabe des MKP-Einzelvertrages erfolgt unabhängig davon, ob ein Einzelvertrag nach Hebammen-Gesamtvertrag abgeschlossen werden kann.

## 7. **Beilagen (in Kopie):**

*(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

- Diplom** oder **Urkunde** über den **Abschluss der Berufsausbildung**
- Nachweis über die **Berufserfahrung**
- Nachweis über die Eintragung im **Hebammenregister**
- Niederlassungsbestätigung**
- Lebenslauf**
- Bei Namensänderung: **Familienstandsnachweis**
- Nachweis der **Staatsbürgerschaft** eines EWR-Landes

Nur vollständig ausgefüllte Bewerbungen können berücksichtigt werden.

### **Hinweis:**

Bitte beachten Sie, dass durch Abgabe einer Bewerbung kein Anspruch auf Abschluss eines Einzelvertrages besteht. Falsche Angaben in der Bewerbung berechtigen die Österreichische Gesundheitskasse auch nach Abschluss eines Einzelvertrages zum Widerruf bzw. zur Kündigung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Für allgemeine Auskünfte steht Ihnen

Frau Claudia Etzinger, Tel. +43 5 0766 – 171510, E-Mail [claudia.etzinger@oegk.at](mailto:claudia.etzinger@oegk.at)

für Abrechnungsfragen stehen Ihnen

Herr Bernhard Majovsky, Tel. +43 5 0766 – 171741, E-Mail [bernhard.majovsky@oegk.at](mailto:bernhard.majovsky@oegk.at) oder

Frau Sabrina Konrad, Tel. +43 5 0766 – 171733, E-Mail [sabrina.konrad@oegk.at](mailto:sabrina.konrad@oegk.at)

gerne zur Verfügung.