Zusatz zum Personalfragebogen zur Einstellung

Schutzbereich 2

Schutzbereich 3

Dieser Personalfragebogen (PFB) dient der Vervollständigung der personenbezogenen Daten, die anlässlich Ihrer Eignungsuntersuchung erhoben und gespeichert wurden. Die Kenntnis der Daten ist für die Abwicklung Ihres Dienstverhältnisses erforderlich (u. a. für Ihren Truppenausweis, für Verwendungsentscheidungen, für Ausbildungszwecke oder im Rahmen des Pflegeversicherungsgesetzes). Rechtsgrundlage für die Erhebung ist § 29 Abs. 2 Soldatengesetz (SG). Gleichzeitig werden Sie mit diesem PFB über die Speicherung Ihrer persönlichen Daten in der DV-Unterstützung des Personalwesens der Bundeswehr (DVUstgPersWBw) unterrichtet. Über Ihre in der DVUstgPersWBw gespeicherten Personalaktendaten erhalten Sie auf Antrag bei dem für Sie zuständigen mit der Personalbearbeitung beauftragten Fachpersonal Einsicht bzw. Auskunft ggf. einen "Persönlichen Datennachweis" (PDN).

Sie sind verpflichtet, alle Änderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen Ihrer Einheit/Dienststelle mündlich oder schriftlich zu melden und ggf. begründende Unterlagen beizubringen. Dieser Personalfragebogen wird nach § 29 Abs. 1 SG Bestandteil Ihrer Personalakte. Die folgenden Angaben haben Sie nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig zu machen es sei denn, die Angabe ist als freiwillig gekennzeichnet (Näheres finden Sie im Erläuterungsblatt). Freiwillige Angaben können jederzeit auf Antrag (Widerruf) gelöscht werden.

Bitte deutlich in gedruckter Groß-und Kleinschreibung ausfüllen! Freiwillig Wehrdienstleistender (FWDL) Soldat auf Zeit (SaZ) 1 Status 2 Name, Vorname(n) (Rufname unterstreichen) 3 Führerschein Ja Nein 3a Sehhilfe Nein Ja 3b Auflagen ja, folgende: keine Führerscheinklasse Ausstellungsdatum 3c Führerscheinklassen mit Ausstellungsdatum 4 Personalausweisnummer Gültigkeit bis (Vorderseite rechts oben) 5 Steueridentifikationsnummer Steuerklasse Nächstgelegener 6 PLZ, Wohnort Bahnhof Name und Anschrift der letzten Schule (nicht Berufsschule) Namen und Anschrift der letzten Ausbildungsstätte (auch bei nicht abgeschlossener Ausbildung) Name und Anschrift des letzten Arbeitgebers (Auch Schule, Arbeitsamt)

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Datum, Unterschrift des Soldaten/der Soldatin