

Personalfragebogen

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!

1	Personenkennziffer				1.1	Diensteintrittsdatum										
1.2	Waren Sie schon einmal Soldat/Soldatin	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	1.3	Personalnummer (sofern vorhanden)											
2	Name, Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small>															
3	Geburtsname <small>(wenn abweichend)</small>															
4	Titel <small>(nicht akademischer Grad)</small>															
5	Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau													
6	Körpergröße	cm														
7	Augenfarbe															
8	PLZ, Wohnort				Ggf. Ortsteil											
8.1	Eigener Hausstand	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<small>(ankreuzen, sofern eigener Name im Mietvertrag/Kaufvertrag)</small>												
9	Straße, Hausnummer															
10	Geburtsort															
11	Private Kommunikationsdaten	Die Angabe ist freiwillig .		Telefonnummer	Mobilfunknummer											
		E-Mail Adresse														
12	Konfession/Religion	Die Angabe ist freiwillig .														
		keine Angabe <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/> <small>andere</small>	röm.-katholisch <input type="checkbox"/>	christlich orthodox <input type="checkbox"/>	islamisch <input type="checkbox"/>	jüdisch <input type="checkbox"/>									
13	Familien-/Personenstand	ledig/keine Angabe <input type="checkbox"/>														
		verheiratet/Eingetragene Lebenspartnerschaft seit (Datum)		geschieden/Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben seit (Datum)		verwitwet/Eingetragener Lebenspartner verstorben seit (Datum)										
14	Anzahl der Kinder	<small>(Bitte 2-stellig angeben, z.B.: 03)</small>														
14.1	Geburtsdatum der Kinder (Angabe in: Tag Tag, Monat Monat, Jahr Jahr)	1. Kind		2. Kind		3. Kind		4. Kind		5. Kind		6. Kind				
		TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ
14.2	Vornamen, ggf abweichende Familiennamen der Kinder															
14.3	Kindschaftsverhältnis															
	leiblich/adoptiert=01 Stiefkind=02 Pflegekind=03 Enkelkind =05															

Name		Personenkennziffer						
						vom (Datum)	bis (Datum)	
15 Schulbildung	<input type="checkbox"/> Sonderschule							
	15.1 Hauptschule ohne Abschluss oder entsprechend	<input type="checkbox"/> Hauptschule (Abgangszeugnis)						
		<input type="checkbox"/> Realschule, Gymnasium o.ä. ohne Abschluss der Klasse, die der Hauptschulabschlussklasse entspricht						
		<input type="checkbox"/> Hauptschule (Abschlusszeugnis)						
	15.2 Hauptschule mit Abschluss oder entsprechend	<input type="checkbox"/> Realschule, Gymnasium, Aufbaugymnasium mit Versetzung in die Klasse, die der vergleichbaren Hauptschulabschlussklasse folgt						
		Sonstige						
	15.3 Mittlerer Schulabschluss (Realschulabschluss)	<input type="checkbox"/> Realschule mit Abschlusszeugnis						
		<input type="checkbox"/> Realschulaufbauzug einer Hauptschule (Abschluss 10. Klasse)						
		<input type="checkbox"/> Gymnasium, Aufbaugymnasium mit Versetzung in die 11. Klasse						
		<input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule (Fachschulreife)						
		<input type="checkbox"/> Berufsfachschule						
		Sonstige						
15.4 Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachoberschule für (Fach)							
	<input type="checkbox"/> 2-jährige Höhere Handelsschule i.V.m. abgeschlossener Berufsausbildung oder 1-jährigem gelenktem Praktikum							
	<input type="checkbox"/> Fachschule für (Fach)							
	<input type="checkbox"/> Höhere Fachschule für (Fach)							
	Sonstige							
15.5 Allgemeine Hochschulreife/ fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Gymnasium							
	<input type="checkbox"/> Fachgymnasium							
	<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife	Fach						
	Sonstige							
15.6 Fachhochschulabschluss (Erläuterungen bitte in Nr. 16)	<input type="checkbox"/> Vorbildung Fachhochschulreife							
	<input type="checkbox"/> Vorbildung Allgem. Hochschulreife							
15.7 Hochschulabschluss (Erläuterungen bitte in Nr. 16)	<input type="checkbox"/>							
16 Studium (Fachhochschule/Universität; zu Nr. 15.6 und 15.7)	Studienfach	seit (Datum)	abgebrochen	Dauert an	Abschlussdatum	ggf akad. Grad (z. B. Dipl.-Ing.)	seit (Datum)	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
17 Berufsausbildung	Bezeichnung					ohne Abschluss	vom (Datum)	bis (Datum)
	17.1 Erlerner Beruf	(1)				<input type="checkbox"/>		
		(2)				<input type="checkbox"/>		
		(3)				<input type="checkbox"/>		
		angelernter Arbeiter/Angestellter / angeleimte Arbeiterin/Angestellte	Geselle/Gehilfe/Facharbeiter / Gesellin/Gehilfin/Facharbeiterin / verwaltungsinterne Prüfung (Abschlussdatum)		Meister/Fachwirt / Meisterin/Fachwirtin (Abschlussdatum)	Fachschulabschluss (staatl. geprüfter/anerkannter Techniker/Betriebswirt / staatl. geprüfte/anerkannte Technikerin/Betriebswirtin) (Abschlussdatum)		
	zu (1)	<input type="checkbox"/>						
	zu (2)	<input type="checkbox"/>						
zu (3)	<input type="checkbox"/>							

Name	Personenkennziffer

17.2 Andere Berufsabschlüsse	Abschlussdatum	Berufsbezeichnung			Beginn	
18 Letzte, vor Dienst Eintritt ausgeübte Tätigkeit	vom (Datum)		bis (Datum)			
18.1 erwerbstätig	Tätigkeit als (Berufsbezeichnung)		Name/Firma des Arbeitgebers, Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
oder 18.2 arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> gemeldet bei der zuständigen Agentur für Arbeit					
oder 18.3 ohne Tätigkeit	<input type="checkbox"/> zuvor Schüler(in)	<input type="checkbox"/> zuvor Student(in)	<input type="checkbox"/> zuvor Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/> arbeitslos (nicht gemeldet)		
19 Zivile Fahr-/Lehr-/Prüf-berechtigungen						
19.1 Fahr-Erlaubnisse	Klasse AM <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum	Klasse C1 <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum	Klasse D <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum
	A1 <input type="checkbox"/>		C1E <input type="checkbox"/>		DE <input type="checkbox"/>	
	A2 <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>		T <input type="checkbox"/>	
	A <input type="checkbox"/>		CE <input type="checkbox"/>		L <input type="checkbox"/>	
	B <input type="checkbox"/>		D1 <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>	
	BE <input type="checkbox"/>		D1E <input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>	
19.2 Fahrlehr-Erlaubnisse	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Klasse(n)	Erteilungsdatum
19.3 Amtlich anerkannter Prüfer/Sachverständiger für den Kfz-Verkehr	Berechtigung		Erwerb/Erklärung (Datum)			
19.4 Betriebs-berechtigungsscheine	Berechtigung		Erwerb/Erklärung (Datum)			
20 Weitere Ausbildungen						
20.1 Patente	Luftpatent <input type="checkbox"/>	Art (z. B. Bordfunker/Bordfunckerin, Segelflieger/Segelfliegerin)			Erwerb/Erklärung (Datum)	
	Seepatent <input type="checkbox"/>	Art (z. B. Seemotorführer/Seemotorführerin)			Erwerb/Erklärung (Datum)	
	Funkpatent <input type="checkbox"/>	Art (z. B. Amateurfunker/Amateurfunkerin)			Erwerb/Erklärung (Datum)	
	Sonstige Patente				Erwerb/Erklärung (Datum)	
20.2 Sachverständige und Prüfer/Prüferinnen	Sachverständige nach § 24c der Gewerbeordnung <input type="checkbox"/>				Erwerb/Anerkennung (Datum)	
	Vereidigter Sachverständiger/Vereidigte Sachverständige <input type="checkbox"/> für				Erwerb/Anerkennung (Datum)	
	Gewerbeaufsichtsbeamter/Gewerbeaufsichtsbeamtin <input type="checkbox"/>				Erwerb/Anerkennung (Datum)	
	Sonstige				Erwerb/Anerkennung (Datum)	
20.3 Kenntnisse/Fähigkeiten in der Informationstechnik			Nachweis	Fachrichtung, ggf. Zertifikat/Datum		Ausprägung: Grundlagen/ Fortgeschritten/ Spezialwissen
			mit <input type="checkbox"/>	ohne <input type="checkbox"/>		
	Betriebssysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Server, Netzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Host-Anwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	DV-Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Web/Intra-/Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Officeanwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Programmiersprachen/ Programmierkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Name	Personenkennziffer
------	--------------------

21 Sportliche Leistungsnachweise			
21.1 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG oder entsprechende Scheine der Wasserwacht des DRK	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>
21.2 Deutsches Jugendschwimmabzeichen	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>
21.3 Deutsches Schwimmabzeichen	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>
21.4 Deutsches Sportabzeichen	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>
Anzahl beurkundeter Prüfungen:			
21.5 Sonstige	21.5.1 Bezeichnung	Urkunde (Datum)	21.5.2 Bezeichnung
22 Sprachkenntnisse		Schulkenntnisse	Mehrsprachige Erziehung oder gleichwertig
	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Fremdsprachen			
23 Notfalladresse	Im Personalwirtschaftssystem kann auf freiwilliger Basis die Erreichbarkeit von nahe stehenden Personen zur Benachrichtigung (z. B. im Unglücksfall/bei schwerer Erkrankung usw.) erfasst werden. Die Erfassung erfolgt unter Nutzung gesonderter Formulare (Bw-2675, Bw-2676).		
Erfassung gewünscht		Erfassung zur Zeit nicht erwünscht	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
24 Rentenversicherung	Versicherungsnummer <small>(12-stellig)</small>	<small>(z. B. Beamter/Beamtin/selbständige Person)</small>	
		<input type="checkbox"/> Rentenversicherungsfrei als	
25 Kranken-/Pflegeversicherung			
25.1 Krankenversicherung	Nein <input type="checkbox"/>	Ja, Krankenkasse (Name) <input type="checkbox"/>	
25.2 Pflegeversicherung	Zur Durchführung der Meldepflichten nach dem Pflegeversicherungsgesetz erkläre ich: Zum Zeitpunkt meines Dienst Eintritts besteht eine Pflegeversicherung.		
Nein <input type="checkbox"/>		Ja, zuständige Pflegekasse – in der Regel Krankenkasse (Name, Anschrift) <input type="checkbox"/>	
26 Bankverbindung	(Bitte nur die Hauptbankverbindung angeben)		
Name, Vorname des Empfängers/der Empfängerin (nur wenn abweichend von Nr. 2)			
Geldinstitut (Name, PLZ, Ort)			BIC
IBAN			

Das Erläuterungsblatt zum Personalfragebogen, insbesondere die Ausführungen zu den freiwilligen Angaben, habe ich zur Kenntnis genommen. Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe und willige ein, dass die von mir gemachten freiwilligen Angaben auch automatisiert verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift des Soldaten/der Soldatin