

Personalbogen

für die freiwillige Teilnahme an einer dienstlichen Veranstaltung zur Information im Heer (InfoDVag H) im Sinne des § 81 des Soldatengesetzes

Zuständigkeiten Kommando Heer/Ausbildungskommando
Ausbildungskommando

Ich bitte um Berücksichtigung für die Teilnahme an der InfoDVag H 2025 bei

1 Name Vorname/Vornamen ggf. Titel/Amtsbezeichnung Personenkennziffer^(sofern vorhanden)/Geburtsdatum

Geburtsname falls abweichend Anrede

2 Geburtsort Kreis

3 Privatanschrift (Straße & Hausnummer, PLZ Ort)

Telefon (mit Vorwahl) Mobil Fax

E-Mail

4 Dienst-/Geschäftsanschrift (Arbeitgeber, Straße & Hausnummer, PLZ Ort)

Telefon (mit Vorwahl) Mobil Fax

E-Mail

5 Beruflicher Werdegang (in Stichworten, wesentliche Stationen einschließlich Angaben zu einem abgeschlossenen Studiengang und/oder Berufsabschluss)

6 Derzeitiger Beruf und Stellung im Beruf seit

7 Besondere Ehrenämter/Funktionen mit Außenwirkung

8 Frühere Dienstleistung/frühere Dienstleistungen bei

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Heer | - | <input type="checkbox"/> Zoll | - |
| <input type="checkbox"/> Luftwaffe | - | <input type="checkbox"/> Polizei | - |
| <input type="checkbox"/> Marine | - | <input type="checkbox"/> ehem. NVA der DDR | - |
| <input type="checkbox"/> Streitkräftebasis | - | <input type="checkbox"/> ehem. Grenztruppen der DDR | - |
| <input type="checkbox"/> Cyber- und Informationsraum | - | <input type="checkbox"/> ehem. Volkspolizei der DDR | - |
| <input type="checkbox"/> Zentraler Sanitätsdienst | - | <input type="checkbox"/> anderen/ ausländischen Streitkräften | - |
| <input type="checkbox"/> Bundespolizei (früher BGS) | - | | |

8 a letzter Dienstgrad in der Bundeswehr Name/Bezeichnung der ausländischen Streitkräfte

9 a Letzte Beorderung (soweit zutreffend) Tätigkeitsbezeichnung/Verwendung seit oder vom - bis (Datum)
_____ - _____

9 b Bisherige Dienstleistungen (Bezeichnung/Name der Übungen/DVag)

Dienststelle vom - bis (Datum)
_____ - _____

10 Frühere Teilnahme an einer InfoWÜ/InfoDVag für zivile Führungskräfte bei

- Heer im Jahr _____
- Luftwaffe im Jahr _____
- Marine im Jahr _____
- Streitkräftebasis im Jahr _____
- Cyber- und Informationsraum im Jahr _____
- Zentraler Sanitätsdienst im Jahr _____

11 Haben Sie jemals einen Antrag auf Anerkennung als Kriegsdienstverweigerin/Kriegsdienstverweigerer gestellt?¹⁾

Nein Ja

Wenn ja, haben Sie diesen Antrag/Status widerrufen?²⁾

Nein Ja, am (Datum) _____

12 Sind/wurden durch das Karrierecenter der Bundeswehr Dienstaussnahmen im Sinne der §§ 64 bis 68 des Soldatengesetzes (Befreiung/Ausschluss/Zurückstellung/Unabkömmlichstellung vom Wehrdienst) festgestellt worden?

Nein Ja

Grund der Dienstaussnahmen

Bescheid durch am (Datum)

13 Haben Sie unter Berücksichtigung Ihres Gesundheitszustandes Zweifel an Ihrer Dienstfähigkeit?

Nein Ja

14 Haben Sie bereits an einer Waffenausbildung der Bundeswehr oder Polizei teilgenommen?

Nein Ja

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, soweit sie für die Durchführung der dienstlichen Veranstaltung und – sofern erwünscht – Nachbetreuung erforderlich sind, einverstanden. Ich gebe meine Einverständniserklärung freiwillig ab. Sollte ich meine Einverständniserklärung nicht abgeben, so entstehen mir daraus keine Nachteile. Des Weiteren ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort Datum Unterschrift
_____ _____ X

¹⁾ Als Kriegsdienstverweigerin/Kriegsdienstverweigerer ist eine Teilnahme nicht möglich. Die Bewerbung findet somit keine Berücksichtigung.

²⁾ Dieser kann formlos widerrufen werden beim Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben, Von-Gablenz-Straße 2 – 6, 50679 Köln, service@bafza.bund.de.

Personaldatenerfassungsbogen für nicht Bundeswehrangehörige

zur Aufnahme von Personaldaten ins Personalwirtschaftssystem der Bundeswehr (PersWiSysBw)

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| A Erfassungsdienststelle (Erf-DSt) (durch zuständige Bundeswehrdienststelle zu befüllen) | | | | |
| 1 Anschrift der Erfassungsdienststelle (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | |
| Ausbildungskommando, Postfach 90 11 17, 04358 Leipzig | | | | |
| B Angaben zur Person | | | | |
| 2 Anrede | | 3 DGrad/Amtsbezeichnung/Titel (freiwillige Angabe) | | |
| 4 Vorname(n) (Rufname unterstreichen) | | | | |
| 5 Name (mit Zusatz-/Vorsatzwort, auch frühere Namen) | | | | |
| 6 Geburtsdatum | | 7 Staatsangehörigkeit | | |
| 8 Privatanschrift (Straße, Hausnummer) | | | | |
| PLZ | | Ort | | Land (sofern nicht Deutschland) |
| 9 Telefonnummer (freiwillige Angabe) (mit Vorwahl) | | Mobilrufnummer (freiwillige Angabe) | | Mail-Adresse (freiwillige Angabe) |
| 10 IBAN (nur nach Aufforderung durch Erf-DSt) entfällt | | BIC (nur nach Aufforderung durch Erf-DSt) entfällt | | |
| 11 Name/Bezeichnung der Dienststelle/Firma, Anschrift (Straße, Hausnummer) | | | | |
| PLZ | | Ort | | Land (sofern nicht Deutschland) |
| 11.1 Telefonnummer (mit Vorwahl) | | ggf Mobilrufnummer | | Mail-Adresse |
| 12 Art der Tätigkeit bei der Bundeswehr (genaue Beschreibung) | | | | |
| freiwillige Teilnahme an einer „Dienstlichen Veranstaltung zur Information im Heer 2025“ (InfoDVag H 2025) im Sinne § 81 Soldatengesetz | | | | |
| 13 Zeitraum der Dienstleistung (von–bis) | | | | |
| 14 Dauer des Lehrgangs (von–bis) | | Lehrgangsbezeichnung InfoDVag H 2025 | | Lehrgangsnummer entfällt |
| C Fremdsprachenkenntnisse (nur für ausländische Dienstleistende/Lehrgangsteilnehmer) | | | | |
| entfällt | | Sprachleistungsprüfung (SLP) entfällt | Muttersprachliche Kenntnisse <input type="checkbox"/> | Schulkenntnisse <input type="checkbox"/> |
| entfällt | | entfällt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| entfällt | | entfällt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D 16 Berufsbezeichnung | | | | |

Vorname

Name

| | |
|----------|--|
| E | <p>Datenschutzhinweis bei Erhebung gemäß Art. 13 Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU DSGVO)</p> <p>1. Verantwortliche Stelle für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorgenannten personenbezogenen Daten ist die unter A 1 benannte Erfassungsdienststelle.</p> <p>2. Rechtsgrundlage für den Verarbeitungszweck ist die Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a, Art.7 EU DSGVO (ggf. i.V.m. Art. 88 EU DSGVO i.V.m. § 26 Abs. 2 BDSG).</p> <p>3. Die bzw. der Datenschutzbeauftragte im Sinne des Art. 37 Abs. 1 Nr. 1a EU DSGVO, ist die bzw. der Beauftragte für den Datenschutz in der Bundeswehr, Bundesministerium der Verteidigung, Fontainengraben 150, 53123 Bonn.</p> <p>4. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden aufgrund Ihrer Tätigkeit bei der Bundeswehr verarbeitet. Sie sind lediglich der Bundeswehr zugänglich und werden hier ausschließlich zum Zwecke der Personaladministration genutzt. Die Daten werden in Abhängigkeit von gesetzlichen Bestimmungen bis zu dem durch die Entscheidungsdienststelle festgelegten Zeitpunkt gespeichert. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Es besteht keine automatisierte Entscheidungsfindung.</p> <p>5. Folgende Betroffenenrechte stehen Ihnen gegenüber der/dem Verantwortlichen zu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auskunft über die Daten (gemäß Art. 15 EU DSGVO), - Recht auf Berichtigung (gemäß Art. 16 EU DSGVO), - Recht auf Löschung (gemäß Art. 17 EU DSGVO), - Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (gemäß Art. 18 EU DSGVO), - Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (gemäß Art. 21 EU DSGVO), - Recht auf Beschwerde bei der bzw. dem Beauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (gemäß Art. 77 EU DSGVO). Kosten fallen hierfür nicht an. |
| F | <p>Einwilligung gemäß Art. 6 EU DSGVO</p> <p>Ich willige in die Verarbeitung der als „freiwillige Angabe“ gekennzeichneten persönlichen Daten im PersWiSysBw ein. Ich habe das Recht, meine Einwilligung der als „freiwillige Angabe“ gekennzeichneten persönlichen Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Den Widerruf kann ich schriftlich an die o.a. Erfassungsdienststelle (s. Teil A 1) richten.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift (Vorname, Name)</p> <p style="text-align: right;">X</p> |
| G | <p>Erklärung</p> <p>Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift (Vorname, Name)</p> <p style="text-align: right;">X</p> |

| Nur von der Erfassungsdienststelle (zuständige Bundeswehrdienststelle) auszufüllen | | |
|---|--------------------------------|-------------------------|
| Eingabedatum ins PersWiSysBw | Personalnummer des Bearbeiters | Zuständige Dienststelle |
| | | |
| Löschtermin gem. Entscheidungsdienststelle | | |
| | | |