

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 Dienst Eintrittsdatum								
1.2 Waren Sie bereits Soldat/Soldatin	☐ Nein	☐ Ja	1.3 Personalnummer (sofern vorhanden)									
2 Name, Vorname(n) (Rufname unterstreichen)												
3 Geburtsname (wenn abweichend)												
4 Titel (nicht akademischer Grad)												
5 Anrede	☐ Herr	☐ Frau										
6 Körpergröße	cm											
7 Augenfarbe												
8 PLZ, Wohnort			Ggf. Ortsteil									
8.1 Eigener Hausstand	☐ Nein	☐ Ja	(ankreuzen, sofern eigener Name im Mietvertrag/Kaufvertrag)									
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 ☐	evangelisch ☐	röm.-katholisch ☐	christlich orthodox ☐	islamisch ☐	jüdisch ☐						
13 Familien-/Personenstand	ledig/keine Angabe (nicht zutreffendes streichen) ☐											
	verheiratet/Eingetragene Lebenspartnerschaft seit (Datum)		geschieden/Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben seit (Datum)		verwitwet/Eingetragener Lebenspartner verstorben seit (Datum)							
14 Anzahl der Kinder	(Bitte 2-stellig angeben, z.B.: 03)											
14.1 Geburtsdatum der Kinder (Angabe in: Tag, Monat, 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
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	☐ Sonderschule							
	15.1 Hauptschule ohne Abschluss oder entsprechend	☐ Hauptschule (Abgangszeugnis)						
		☐ Realschule, Gymnasium o.ä. ohne Abschluss der Klasse, die der Hauptschulabschlussklasse entspricht						
	15.2 Hauptschule mit Abschluss oder entsprechend	☐ Hauptschule (Abschlusszeugnis)						
		☐ Realschule, Gymnasium, Aufbaugymnasium mit Versetzung in die Klasse, die der vergleichbaren Hauptschulabschlussklasse folgt						
		Sonstige						
	15.3 Mittlerer Schulabschluss (Realschulabschluss)	☐ Realschule mit Abschlusszeugnis						
		☐ Realschulaufbauzug einer Hauptschule (Abschluss 10. Klasse)						
		☐ Gymnasium, Aufbaugymnasium mit Versetzung in die 11. Klasse						
		☐ Berufsaufbauschule (Fachschulreife)						
		☐ Berufsfachschule						
		Sonstige						
	15.4 Fachhochschulreife	☐ Fachoberschule für (Fach)						
		☐ 2-jährige Höhere Handelsschule i.V.m. abgeschlossener Berufsausbildung oder 1-jährigem gelenktem Praktikum						
		☐ Fachschule für (Fach)						
☐ Höhere Fachschule für (Fach)								
Sonstige								
15.5 Allgemeine Hochschulreife/ fachgebundene Hochschulreife	☐ Gymnasium							
	☐ Fachgymnasium							
	☐ Fachgebundene Hochschulreife	Fach						
	Sonstige							
15.6 Fachhochschulabschluss (Erläuterungen bitte in Nr. 16)	☐ Vorbildung Fachhochschulreife							
	☐ Vorbildung Allgemeine Hochschulreife							
15.7 Hochschulabschluss (Erläuterungen bitte in Nr. 16)	☐							
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)	
			☐	☐				
			☐	☐				
			☐	☐				
17 Berufsausbildung	Bezeichnung					ohne Abschluss	vom (Datum)	bis (Datum)
	17.1 Erlerner Beruf	(1)				☐		
		(2)				☐		
		(3)				☐		
		angelernter Arbeiter/Angestellter / angelernte 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)	☐						
	zu (2)	☐						
	zu (3)	☐						

Name	Personenkennziffer <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

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	☐ gemeldet bei der zuständigen Agentur für Arbeit		
oder 18.3 ohne Tätigkeit	☐ zuvor Schüler(in)	☐ zuvor Student(in)	☐ zuvor Auszubildende(r) ☐ arbeitslos (nicht gemeldet)
19 Zivile Fahr-/Lehr-/Prüf-berechtigungen			
19.1 Fahr-Erlaubnisse	Klasse AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ A ☐ B ☐ BE ☐	Erteilungsdatum	Klasse C1 ☐ C1E ☐ C ☐ CE ☐ D1 ☐ D1E ☐
			Klasse D ☐ DE ☐ T ☐ L ☐ M ☐ S ☐
19.2 Fahrlehr-Erlaubnisse	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Klasse(n)
			Klasse(n)
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 ☐	Art (z. B. Bordfunker/Bordfunkerin, Segelflieger/Segelfliegerin)	
	Seepatent ☐	Art (z. B. Seemotorführer/Seemotorführerin)	
	Funkpatent ☐	Art (z. B. Amateurfunker/Amateurfunkerin)	
	Sonstige Patente		Erwerb/Erklärung (Datum)
20.2 Sachverständige und Prüfer/Prüferinnen	Sachverständige nach § 24c der Gewerbeordnung ☐		Erwerb/Anerkennung (Datum)
	Vereidigter Sachverständiger/Vereidigte Sachverständige ☐ für		Erwerb/Anerkennung (Datum)
	Gewerbeaufsichtsbeamter/Gewerbeaufsichtsbeamtin ☐		Erwerb/Anerkennung (Datum)
	Sonstige		Erwerb/Anerkennung (Datum)
20.3 Kenntnisse/Fähigkeiten in der Informationstechnik		Nachweis mit ☐ ohne ☐	Fachrichtung, ggf. Zertifikat/Datum
	Betriebssysteme	☐ ☐	
	Server, Netzwerk	☐ ☐	
	Host-Anwendungen	☐ ☐	
	DV-Technik	☐ ☐	
	Web/Intra-/Internet	☐ ☐	
	Officeanwendungen	☐ ☐	
	Programmiersprachen/-kenntnisse	☐ ☐	

Name	Personenkennziffer	

21	Sportliche Leistungsnachweise						
	21.1 Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG oder entsprechende Scheine der Wasserwacht des DRK	Bronze ☐	Urkunde (Datum)	Silber ☐	Urkunde (Datum)	Gold ☐	Urkunde (Datum)
	21.2 Deutsches Jugendschwimmabzeichen	Bronze ☐	Urkunde (Datum)	Silber ☐	Urkunde (Datum)	Gold ☐	Urkunde (Datum)
	21.3 Deutsches Schwimmabzeichen	Bronze ☐	Urkunde (Datum)	Silber ☐	Urkunde (Datum)	Gold ☐	Urkunde (Datum)
	21.4 Deutsches Sportabzeichen	Bronze ☐	Urkunde (Datum)	Silber ☐	Urkunde (Datum)	Gold ☐	Urkunde (Datum)
	Anzahl beurkundeter Prüfungen:						
	21.5 Sonstige	21.5.1 Bezeichnung			Urkunde (Datum)	21.5.2 Bezeichnung	
						Urkunde (Datum)	
22	Sprachkenntnisse		Schulkenntnisse	Mehrsprachige Erziehung oder gleichwertig	Aus ausgeübten praktischen Tätigkeiten, Dolmetscher/Übersetzer/Korrespondent / Dolmetscherin/Übersetzerin/Korrespondentin, sonstige Zertifikate/Prüfungen		staatl. Prüfungen (z. B. Dolmetscher/Dolmetscherin) (Datum)
	☐ Englisch	☐	☐				
	☐ Französisch	☐	☐				
	Weitere Fremdsprachen						
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
23	Notfalladresse		Im Personalwirtschaftssystem kann auf freiwilliger Basis die Erreichbarkeit von nahestehenden 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 zurzeit nicht erwünscht				
	☐		☐				
24	Rentenversicherung		Versicherungsnummer (12-stellig)		(z. B. Beamter/Beamtin/selbständige Person)		
					☐ Rentenversicherungsfrei als		
25	Kranken-/ Pflegeversicherung						
	25.1 Krankenversicherung	Nein ☐	Ja, ☐	Krankenkasse (Name)			
	25.2 Pflegeversicherung	Zur Durchführung der Meldepflichten nach dem Pflegeversicherungsgesetz erkläre ich: Zum Zeitpunkt meines Dienst Eintritts besteht eine Pflegeversicherung.					
		Nein ☐	Ja, ☐	zuständige Pflegekasse – in der Regel Krankenkasse (Name, Anschrift)			
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						

Name

Personenkennziffer

Datenschutzhinweis bei Erhebung gemäß Art. 13 Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU DSGVO)

1. Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung der vorgenannten personenbezogenen Daten sind die Einstellungsdienststelle und das Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr (BAPersBw).
2. Rechtsgrundlage für den Verarbeitungszweck des Personalfragebogens ist § 29 Abs. 2 Soldatengesetz und für die freiwilligen Angaben die Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1a, Art. 7 EU DSGVO (ggf. i.V.m. Art. 88 EU DSGVO i.V.m. § 26 Abs. 2 BDSG).
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, R II 4, Fontainengraben 150, 53123 Bonn.
4. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden für die Abwicklung Ihres Dienstverhältnisses bei der Bundeswehr verarbeitet. Sie sind lediglich der Bundeswehr zugänglich und werden hier ausschließlich zum Zwecke der Personaladministration genutzt. Die Daten werden für die Dauer Ihrer Verwendung bei der Bundeswehr und den sich anschließenden Löschfristen in Abhängigkeit gesetzlicher Bestimmungen gespeichert. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Stellen außerhalb der Bundeswehr erfolgt ausschließlich im Rahmen weiterer gesetzlichen Verpflichtungen (z.B. Steuerrecht, Sozialversicherungsrecht).
5. Folgende Betroffenenrechte stehen Ihnen gegenüber der/dem Verantwortlichen zu:
 - 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.

Einwilligung gemäß Art. 6 EU DSGVO

Ich willige in die Verarbeitung der als „freiwillige“ Angabe gekennzeichneten

1. privaten Kommunikationsdaten im PersWiSysBw ☐ ein* ☐ nicht ein*,
2. Angaben zur Konfession/Religion im PersWiSysBw ☐ ein* ☐ nicht ein*.

(*Zutreffende Angabe ankreuzen)

Das Unterbleiben der Einwilligung hat keinen Einfluss auf die weitere Bearbeitung.

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 meine Beschäftigungsdienststelle richten.

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.

Ort, Datum, Unterschrift der Soldatin/des Soldaten