

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						
	15.2 Hauptschule mit Abschluss oder entsprechend	<input type="checkbox"/> Hauptschule (Abschlusszeugnis)						
		<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 Allgemeine 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"/>			
		angelegelter Arbeiter/Ange-stellter / angelegerte Arbeiterin/Ange-stellte	Geselle/Gehilfe/Fach-arbeiter / Gesellin/Gehilfin/Fach-arbeiterin / 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					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></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	<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"/>
19.2 Fahrlehr-Erlaubnisse	Klasse(n)	Erteilungsdatum	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 <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 mit <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>	Fachrichtung, ggf. Zertifikat/Datum
	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/-kenntnisse	<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"/>	Urkunde (Datum)	Gold <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	21.2 Deutsches Jugendschwimmabzeichen	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Gold <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	21.3 Deutsches Schwimmabzeichen	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Gold <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	21.4 Deutsches Sportabzeichen	Bronze <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Silber <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	Gold <input type="checkbox"/>	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)
		<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Weitere Fremdsprachen					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/>		Erfassung zurzeit nicht erwünscht <input type="checkbox"/>			
24	Rentenversicherung	Versicherungsnummer (12-stellig)			(z. B. Beamter/Beamtin/selbständige Person)		
		<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 Diensteintritts 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					

Name	Personenkennziffer			
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

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 Soldatengesetz (SG) i. V. mit § 106 Abs. 4 Bundesbeamten-gesetz (BBG) 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, 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).

Einwilligung gemäß Art. 6 EU DSGVO

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

1. privaten Kommunikationsdaten im PersWiSysBw ein* nicht ein*, (*Zutreffende Angabe ankreuzen)
2. Angaben zur Konfession/Religion im PersWiSysBw ein* nicht ein*.

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