

## 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 Soldatengesetz (SG) i. V. m. § 106 Abs. 4 Bundesbeamten-gesetz (BBG). 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 Personalakten-daten 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 SG i. V. m. § 106 Abs. 1 BBG 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!**

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

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

			vom (Datum)	bis (Datum)			
<b>15 Schulbildung</b>	<input type="checkbox"/> Sonderschule						
	<b>15.1 Hauptschule ohne Abschluss</b> oder entsprechend	<input type="checkbox"/> Hauptschule (Abgangszeugnis)					
		<input type="checkbox"/> Realschule, Gymnasium o.ä. ohne Abschluss der Klasse, die der Hauptschulabschlussklasse entspricht					
	<b>15.2 Hauptschule mit Abschluss</b> oder entsprechend	<input type="checkbox"/> Hauptschule (Abschlusszeugnis)					
		<input type="checkbox"/> Realschule, Gymnasium, Aufbaugymnasium mit Versetzung in die Klasse, die der vergleichbaren Hauptschulabschlussklasse folgt					
		Sonstige					
	<b>15.3 Mittlerer Schulabschluss</b> (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					
	<b>15.4 Fachhochschulreife</b>	<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							
<b>15.5 Allgemeine Hochschulreife/fachgebundene Hochschulreife</b>	<input type="checkbox"/> Gymnasium						
	<input type="checkbox"/> Fachgymnasium						
	<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife	Fach					
	Sonstige						
<b>15.6 Fachhochschulabschluss</b> (Erläuterungen bitte in Nr. 16)	<input type="checkbox"/> Vorbildung Fachhochschulreife						
	<input type="checkbox"/> Vorbildung Allgemeine Hochschulreife						
<b>15.7 Hochschulabschluss</b> (Erläuterungen bitte in Nr. 16)	<input type="checkbox"/>						
<b>16 Studium</b> <small>(Fachhochschule/Universität; zu Nr. 15.6 und 15.7)</small>	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"/>			
<b>17 Berufsausbildung</b>	Bezeichnung		ohne Abschluss	vom (Datum)	bis (Datum)		
	<b>17.1 Erlerner Beruf</b>	(1)	<input type="checkbox"/>				
		(2)	<input type="checkbox"/>				
		(3)	<input type="checkbox"/>				
		angelemter Arbeiter/Angestellter / angelemte 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				
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

<b>17.2</b> Andere Berufsabschlüsse	Abschlussdatum	Berufsbezeichnung	Beginn
<b>18</b> Letzte, vor Dienst Eintritt ausgeübte Tätigkeit	vom (Datum)	bis (Datum)	
<b>18.1</b> erwerbstätig	Tätigkeit als (Berufsbezeichnung)	Name/Firma des Arbeitgebers, Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
oder <b>18.2</b> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> gemeldet bei der zuständigen Agentur für Arbeit		
oder <b>18.3</b> 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)		
<b>19</b> Zivile Fahr-/Lehr-/Prüf-berechtigungen			
<b>19.1</b> Fahr-Erlaubnisse	Klasse AM <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum	Klasse C1 <input type="checkbox"/>
	A1 <input type="checkbox"/>		Erteilungsdatum
	A2 <input type="checkbox"/>		Klasse D <input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/>	C1E <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum
	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Klasse DE <input type="checkbox"/>
	BE <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum
		D1 <input type="checkbox"/>	Klasse T <input type="checkbox"/>
		D1E <input type="checkbox"/>	Erteilungsdatum
	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Klasse(n)
<b>19.2</b> Fahrlehr-Erlaubnisse	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Erteilungsdatum
<b>19.3</b> Amtlich anerkannter Prüfer/Sachverständiger für den Kfz-Verkehr	Berechtigung	Erwerb/Erklärung (Datum)	
<b>19.4</b> Betriebs-berechtigungsscheine	Berechtigung	Erwerb/Erklärung (Datum)	
<b>20</b> Weitere Ausbildungen			
<b>20.1</b> Patente	Luftpatent <input type="checkbox"/>	Art (z. B. Bordfunker/Bordfunkerin, 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)
<b>20.2</b> 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)
<b>20.3</b> 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"/>	Ausprägung: Grundlagen/ Fortgeschritten/ Spezialwissen
	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
------	--------------------

<b>21</b>	<b>Sportliche Leistungsnachweise</b>						
	<b>21.1</b> Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG oder entsprechende Scheine der Wasserwacht des DRK	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	<b>21.2</b> Deutsches Jugendschwimmabzeichen	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	<b>21.3</b> Deutsches Schwimmabzeichen	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	<b>21.4</b> Deutsches Sportabzeichen	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum)
	Anzahl beurkundeter Prüfungen:						
	<b>21.5</b> Sonstige	<b>21.5.1</b> Bezeichnung		Urkunde (Datum)	<b>21.5.2</b> Bezeichnung		Urkunde (Datum)
<b>22</b>	<b>Sprachkenntnisse</b>		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"/>				
<b>23</b>	<b>Notfalladresse</b>	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"/>			
<b>24</b>	<b>Rentenversicherung</b>	Versicherungsnummer (12-stellig)			(z. B. <i>Beamter/Beamtin/selbständige Person</i> )		
		<input type="checkbox"/> Rentenversicherungsfrei als					
<b>25</b>	<b>Kranken-/ Pflegeversicherung</b>						
	<b>25.1</b> Krankenversicherung	Nein <input type="checkbox"/>	Ja, Krankenkasse (Name) <input type="checkbox"/>				
	<b>25.2</b> 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"/>				
<b>26</b>	<b>Bankverbindung</b>	<b>(Bitte nur die Hauptbankverbindung angeben)</b>					
		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