

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

Ich bitte um Berücksichtigung für die Teilnahme an der InfoDVag H 2024

- bei PzTrS, in MUNSTER vom 17.06. bis 22.06.2024 **oder**
bei InfS, in HAMMELBURG vom 14.07. bis 19.07.2024 **oder**
bei InfS, in HAMMELBURG vom 21.07. bis 26.07.2024

1	Name	Vorname/Vornamen	ggf. Titel/Amtsbezeichnung	Personenkennziffer (sofern vorhanden)/Geburtsdatum
	Geburtsname	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"/> Zentraler Sanitätsdienst	-	<input type="checkbox"/> ehem. Volkspolizei der DDR	-
	<input type="checkbox"/> Bundespolizei (früher BGS)	-	<input type="checkbox"/> anderen/ ausländischen Streitkräften	-
	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 _____
- Zentraler Sanitätsdienst im Jahr _____

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

- Nein Ja
 Haben Sie diesen Antrag/Status widerrufen?¹⁾
 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

¹⁾Dieser kann formlos widerrufen werden beim Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben, Von-Glabenz-Straße 2 – 6, 50679 Köln, service@bafza.bund.de.