

## 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 2026 bei

|            |                                                                                                                                                    |                  |                                                               |                                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>1</b>   | Name                                                                                                                                               | Vorname/Vornamen | ggf. Titel/Amtsbezeichnung                                    | Personenkennziffer (sofern vorhanden)/Geburtsdatum |
|            | Geburtsname falls abweichend                                                                                                                       | Anrede           |                                                               |                                                    |
| <b>2</b>   | Geburtsort                                                                                                                                         |                  | Kreis                                                         |                                                    |
| <b>3</b>   | Privatanschrift (Straße, Hausnummer)                                                                                                               |                  |                                                               |                                                    |
|            | PLZ                                                                                                                                                | Ort              |                                                               |                                                    |
|            | Telefon (mit Vorwahl)                                                                                                                              | Mobil            | Fax                                                           |                                                    |
|            | E-Mail                                                                                                                                             |                  |                                                               |                                                    |
| <b>4</b>   | Dienst-/Geschäftsanschrift (Arbeitgeber, Straße & Hausnummer)                                                                                      |                  | PLZ                                                           | Ort                                                |
|            | Telefon (mit Vorwahl)                                                                                                                              | Mobil            | Fax                                                           |                                                    |
|            | E-Mail                                                                                                                                             |                  |                                                               |                                                    |
| <b>5</b>   | Beruflicher Werdegang (in Stichworten, wesentliche Stationen einschließlich Angaben zu einem abgeschlossenen Studiengang und/oder Berufsabschluss) |                  |                                                               |                                                    |
| <b>6</b>   | Derzeitiger Beruf und Stellung im Beruf                                                                                                            |                  |                                                               | seit                                               |
| <b>7</b>   | Besondere Ehrenämter/Funktionen mit Außenwirkung                                                                                                   |                  |                                                               |                                                    |
| <b>8</b>   | 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"/> Cyberinformationsraum                                                                                                     | -                | <input type="checkbox"/> ehem. Volkspolizei der DDR           | -                                                  |
|            | <input type="checkbox"/> Zentraler Sanitätsdienst                                                                                                  | -                | <input type="checkbox"/> anderen/ ausländischen Streitkräften | -                                                  |
|            | Bundespolizei (früher BGS)                                                                                                                         | -                |                                                               |                                                    |
| <b>8 a</b> | 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

- |                                                   |         |       |
|---------------------------------------------------|---------|-------|
| <input type="checkbox"/> Heer                     | im Jahr | _____ |
| <input type="checkbox"/> Luftwaffe                | im Jahr | _____ |
| <input type="checkbox"/> Marine                   | im Jahr | _____ |
| <input type="checkbox"/> Streitkräftebasis        | im Jahr | _____ |
| <input type="checkbox"/> Ciberinformationsraum    | im Jahr | _____ |
| <input type="checkbox"/> Zentraler Sanitätsdienst | im Jahr | _____ |

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

Nein Ja

Wenn ja, haben Sie diesen Antrag/Status widerrufen?<sup>1)</sup>

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 _____      |

<sup>1)</sup>Dieser kann 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)

|                                  |                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                     |                          |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>A</b>                         | <b>Erfassungsdienststelle</b> (Erf-DSt) (durch zuständige Bundeswehrdienststelle zu befüllen)                                                                                                                |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | 1 Anschrift der Erfassungsdienststelle (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, E-Mail-Adresse)<br><br>Ausbildungskommando, Postfach 90 11 17, 04358 Leipzig                                                           |                                         |                                                       |                                     |                          |
| <b>B</b>                         | <b>Angaben zur Person</b>                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | 2 Anrede<br><input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> keine Anrede                                                                                                |                                         | 3 DGrad/ABez/Titel (freiwillige Angabe)               |                                     |                          |
|                                  | 4 Vorname(n) (Rufname unterstreichen)                                                                                                                                                                        |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | 5 Nachname (mit Zusatz-/Vorsatzwort, auch frühere Nachnamen)                                                                                                                                                 |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | 6 Geburtsdatum                                                                                                                                                                                               |                                         | 7 Staatsangehörigkeit                                 |                                     |                          |
|                                  | 8 Privatanschrift (Straße, Hausnummer)                                                                                                                                                                       |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | PLZ                                                                                                                                                                                                          | Ort                                     |                                                       | Land (sofern nicht Deutschland)     |                          |
|                                  | 9 Telefonnummer (freiwillige Angabe) (mit Vorwahl)                                                                                                                                                           |                                         | Mobilrufnummer (freiwillige Angabe)                   | E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe) |                          |
|                                  | 10 IBAN (nur nach Aufforderung durch Erf-DSt)<br>entfällt                                                                                                                                                    |                                         | BIC (nur nach Aufforderung durch Erf-DSt)<br>entfällt |                                     |                          |
|                                  | 11 Name/Bezeichnung der Dienststelle/Firma, Anschrift (Straße, Hausnummer)                                                                                                                                   |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | PLZ                                                                                                                                                                                                          | Ort                                     |                                                       | Land (sofern nicht Deutschland)     |                          |
|                                  | 11.1 Telefonnummer (mit Vorwahl)                                                                                                                                                                             |                                         | ggf Mobilrufnummer                                    | E-Mail-Adresse                      |                          |
|                                  | 12 Art der Tätigkeit bei der Bundeswehr (genaue Beschreibung)<br><br>freiwillige Teilnahme an einer „Dienstlichen Veranstaltung zur Information im Heer 2026“ (InfoDVag H 2025) im Sinne § 81 Soldatengesetz |                                         |                                                       |                                     |                          |
|                                  | 13 Zeitraum der Dienstleistung (von–bis)                                                                                                                                                                     |                                         |                                                       |                                     |                          |
| 14 Dauer des Lehrgangs (von–bis) |                                                                                                                                                                                                              | Lehrgangsbezeichnung<br>InfoDVag H 2026 | Lehrgangsnummer<br>entfällt                           |                                     |                          |
| <b>C</b>                         | 15 Fremdsprachenkenntnisse<br>(nur für ausländische Dienstleistende bzw. Lehrgangsteilnehmer/innen)                                                                                                          |                                         | Sprachleistungsprüfung (SLP)                          | Muttersprachliche Kenntnisse        | Schulkenntnisse          |
|                                  | entfällt                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|                                  | entfällt                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|                                  | entfällt                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b>                         | 16 Berufsbezeichnung                                                                                                                                                                                         |                                         |                                                       |                                     |                          |

Vorname

Nachname

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E</b> | <b>Datenschutzhinweis bei Erhebung gemäß Art. 13 Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU DSGVO)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verantwortliche Stelle für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorgenannten personenbezogenen Daten ist die unter A 1 benannte Erfassungsdienststelle.</li> <li>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).</li> <li>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.</li> <li>4. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden aufgrund Ihrer Tätigkeit bei der Bundeswehr verarbeitet.<br/>Sie sind lediglich der Bundeswehr zugänglich und werden hier ausschließlich zum Zwecke der Personaladministration genutzt.<br/>Die Daten werden in Abhängigkeit von gesetzlichen Bestimmungen bis zu dem durch die Entscheidungsdienststelle festgelegten Zeitpunkt gespeichert.<br/>Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.<br/>Es besteht keine automatisierte Entscheidungsfindung.</li> <li>5. Folgende Betroffenenrechte stehen Ihnen gegenüber der/dem Verantwortlichen zu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Auskunft über die Daten (gemäß Art. 15 EU DSGVO),</li> <li>- Recht auf Berichtigung (gemäß Art. 16 EU DSGVO),</li> <li>- Recht auf Löschung (gemäß Art. 17 EU DSGVO),</li> <li>- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (gemäß Art. 18 EU DSGVO),</li> <li>- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (gemäß Art. 21 EU DSGVO),</li> <li>- Recht auf Beschwerde bei der bzw. dem Beauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (gemäß Art. 77 EU DSGVO).</li> </ul> </li> </ol> <p>Kosten fallen hierfür nicht an.</p> |
| <b>F</b> | <b>Einwilligung gemäß Art. 6 EU DSGVO</b> <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, Nachname)</p> <p style="text-align: center;">X</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>G</b> | <b>Erklärung</b> <p>Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift (Vorname, Nachname)</p> <p style="text-align: center;">X</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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