

## 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 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 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 (wenn abweichend)																		
<b>4</b>	Titel (nicht akademischer Grad)																		
<b>5</b>	Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> keine Anrede															
<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	(ankreuzen, sofern eigener Name im Mietvertrag/Kaufvertrag)															
<b>9</b>	Straße, Hausnummer																		
<b>10</b>	Geburtsort, -bundesland, -land																		
<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> . <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>keine Angabe <input type="checkbox"/></span> <span>evangelisch <input type="checkbox"/></span> <span>röm.-katholisch <input type="checkbox"/></span> <span>christlich-orthodox <input type="checkbox"/></span> <span>islamisch <input type="checkbox"/></span> <span>jüdisch <input type="checkbox"/></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>andere <input type="checkbox"/></span> </div>																	
<b>13</b>	Familien-/Personenstand	ledig/keine Angabe (nicht Zutreffendes streichen) <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>	1. Kind			2. Kind			3. Kind			4. Kind			5. Kind			6. Kind		
		TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ	TT	MM	JJ
<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					

  

			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/</b> fachgebundene Hochschulreife	<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>  (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"/>			

  

<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"/>			
	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)	<input type="checkbox"/>			
	zu (2)	<input type="checkbox"/>			
	zu (3)	<input type="checkbox"/>			

Name		Personenkennziffer			

  

<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	Erteilungsdatum	Klasse	Erteilungsdatum	Klasse	Erteilungsdatum
	AM <input type="checkbox"/>		C1 <input type="checkbox"/>		D <input type="checkbox"/>	
	A1 <input type="checkbox"/>		C1E <input type="checkbox"/>		DE <input type="checkbox"/>	
	A2 <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>		T <input type="checkbox"/>	
	A <input type="checkbox"/>		CE <input type="checkbox"/>		L <input type="checkbox"/>	
	B <input type="checkbox"/>		D1 <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>	
	BE <input type="checkbox"/>		D1E <input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>	
<b>19.2</b> Fahrlehr-Erlaubnisse	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Klasse(n)	Erteilungsdatum	Klasse(n)	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		Fachrichtung, ggf. Zertifikat/Datum	Ausprägung: Grundlagen/ Fortgeschritten/ Spezialwissen
		mit	ohne		
	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			

  

<b>21 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) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<b>21.2</b> Deutsches Jugendschwimmabzeichen	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<b>21.3</b> Deutsches Schwimmabzeichen	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<b>21.4</b> Deutsches Sportabzeichen	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Silber</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>Gold</b> <input type="checkbox"/>	Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
Anzahl beurkundeter Prüfungen:						
<b>21.5</b> Sonstige	<b>21.5.1</b> Bezeichnung		Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<b>21.5.2</b> Bezeichnung		Urkunde (Datum) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>

  

<b>22 Sprachkenntnisse</b>		Schulkenntnisse	Muttersprache oder mehrsprachige Erziehung	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"/>		
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/>	<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"/>		

  

<b>23 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 Rentenversicherung</b>	Versicherungsnummer (12-stellig) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	(z. B. Beamter/Beamtin/selbständige Person) <input type="checkbox"/> Rentenversicherungsfrei als
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

  

<b>25 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 Dienst Eintritts besteht eine Pflegeversicherung.	
	Nein <input type="checkbox"/>	Ja, zuständige Pflegekasse – in der Regel Krankenkasse (Name, Anschrift) <input type="checkbox"/>

  

<b>26 Bankverbindung</b>	(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" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></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. m. § 106 Abs. 4 Bundesbeamtengesetz (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/der Datenschutzbeauftragte im Sinne des Art. 37 Abs. 1 Nr. 1a EU DSGVO ist die/der Datenschutzbeauftragte für den Geschäftsbereich des BMVg (DSB GB BMVg), Stauffenbergstr. 18, 10785 Berlin.
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 gesetzlicher 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    | <input type="checkbox"/> | ein* | <input type="checkbox"/> | nicht ein*, | (*Zutreffende Angabe ankreuzen) |
| 2. Angaben zur Konfession/Religion im PersWiSysBw | <input type="checkbox"/> | ein* | <input type="checkbox"/> | 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