

## 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 Bundesbeamtengesetz (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) (Rufname unterstreichen)						
<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 freiwillig.					
	Telefonnummer		Mobilfunknummer			
	E-Mail-Adresse					
<b>12</b> Konfession/Religion	Die Angabe ist freiwillig.					
	<input type="checkbox"/> keine Angabe	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch	<input type="checkbox"/> christlich-orthodox	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> jüdisch
<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)	
	(Bitte 2-stellig angeben, z.B.: 03)					
<b>14</b> Anzahl der Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>14.1</b> Geburtsdatum der Kinder (Angabe in: Tag Tag, Monat Monat, Jahr Jahr)	<b>1. Kind</b> TT MM JJ	<b>2. Kind</b> TT MM JJ	<b>3. Kind</b> TT MM JJ	<b>4. Kind</b> TT MM JJ	<b>5. Kind</b> TT MM JJ
<b>14.2</b> Vornamen, ggf. abweichende Familiennamen der Kinder						
<b>14.3</b> Kindschaftsverhältnis leiblich/adoptiert=01 Stiefkind=02 Pflegekind=03 Enkelkind=05						

Name		Personenkennziffer								
		<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<b>vom</b> (Datum) <b>bis</b> (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> <b>fachgebundene Hochschulreife</b>		<input type="checkbox"/> Gymnasium								
		<input type="checkbox"/> Fachgymnasium								
		<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> 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)		Studiengang	seit (Datum)	abge- bro- chen	dauert an	Abschluss- datum	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>		<b>Bezeichnung</b>			<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<b>vom</b> (Datum)	<b>bis</b> (Datum)			
<b>17.1 Erlernter Beruf</b>		<input type="checkbox"/> (1)				<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> (2)				<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> (3)				<input type="checkbox"/>				
		zu (1)	<input type="checkbox"/>	angelernter Arbeiter/Ange- stellter/ angelernte Ar- beiterin/Ange- stellte		Geselle/Gehilfe/Facharbeiter/ Gesellin/Gehilfin/Facharbeiterin/ verwaltungsinterne Prüfung (Abschlussdatum)		<input type="checkbox"/> Meister/Fachwirt/ Meisterin/Fachwirtin (Abschlussdatum)	Fachschulabschluss (staatl. geprüfter/erkannter Techniker/Betriebswirt/ staatl. geprüfte/erkannte Technikerin/Betriebswirtin) (Abschlussdatum)	
		zu (2)	<input type="checkbox"/>							
		zu (3)	<input type="checkbox"/>							

Name		Personenkennziffer								
17.2 Andere Berufsabschlüsse		Abschlussdatum		Berufsbezeichnung			Beginn			
18 Letzte, vor Diensteintritt 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-/Prüfberechtigungen										
19.1 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"/>		
19.2 Fahrlehr-Erlaubnisse		Klasse(n)	Erteilungsdatum		Klasse(n)	Erteilungsdatum		Klasse(n)	Erteilungsdatum	
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/Bordfunkerin, Segelflieger/Segelfliegerin)				Erwerb/Erklärung (Datum)			
		Seepatent <input type="checkbox"/>	Art (z. B. Seemotorfahrer/Seemotorfahrerin)				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		Fachrichtung, ggf. Zertifikat/Datum			Ausprägung: Grundlagen/Fortgeschritten/Spezialwissen		
			mit <input type="checkbox"/>	ohne <input type="checkbox"/>						
		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</b> Sportliche Leistungsnachweise						
<b>21.1</b> Deutsches Rettungs-schwimmabzeichen 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> Sprachkenntnisse						
Schul-kennt-nisse      Mutter-sprache oder mehr-sprachige 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"/> 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"/>						
<b>23</b> 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"/>			
<b>24</b> Rentenversicherung						
Versicherungsnummer (12-stellig)			(z. B. Beamter/Beamtin/selbständige Person)  <input type="checkbox"/> Rentenversicherungsfrei als			
<b>25</b> Kranken-/Pflegeversicherung						
<b>25.1</b> Krankenversicherung						
Nein      Ja,      Krankenkasse (Name)  <input type="checkbox"/> <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      Ja,      zuständige Pflegekasse – in der Regel Krankenkasse (Name, Anschrift)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
<b>26</b> Bankverbindung						
<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

#### 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 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/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 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)

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  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