



Unterstützungskommando
der Bundeswehr
UAbt ZentrStrg Ref ZentrAufg
Fontainengraben 150

53123 Bonn

Dienstliche Veranstaltung zur Information des Unterstützungsbereich (InfoDVag UstgBer)

Personalbogen für die freiwillige Teilnahme an einer Dienstlichen Veranstaltung zur Information im Sinne des § 81 Soldatengesetzes (SG).

Ich bitte um Berücksichtigung für die Teilnahme an der InfoDVag UstgBer

Im April/Okttober (*nicht zutreffendes bitte streichen*)

1. Name, Vorname(n), ggf. Titel / Amtbezeichnung ggf. abweichender Geburtsname	Geburtsdatum oder ggf. Personenkennziffer (sofern vorhanden) (Mit dem Erreichen des 65. Lebensjahrs ist eine Teilnahme an einer InfoDVag gem. § 81 SG nicht möglich.)
2. Geburtsort, Kreis ,	
3. Privatanschrift	Telefon (mit Vorwahl) * Mobil * Fax * E-Mail *

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

4. Dienst - / Geschäftsadresse	Telefon (mit Vorwahl) * Mobil * Fax * E-Mail (nur personenbezogen) *
---------------------------------------	---

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(en) (soweit zutreffend) Letzter Dienstgrad , seit

vom bis

bei

☐ Heer	☐ Luftwaffe	☐ Marine	☐ Streitkräfte- basis	☐ Zentraler Sanitätsdienst	☐ Bundes- polizei (früher BGS)
☐ Zoll	☐ Polizei	☐ ehem. NVA der DDR	☐ ehem. Grenztruppen der DDR	☐ ehem. Volkspolizei der DDR	☐ anderen / ausländischen Streitkräften Welchen?

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

9.a) Letzte Beorderung (soweit zutreffend) Fachtätigkeitsbezeichnung/Verwendung seit oder vom/bis	b) Bisherige Wehrdienstleistungen (Wehrübungen/Übungen/DVag) Welche? Truppenteil/Dienststelle (vom/bis)
--	--

10. Frühere Teilnahme an einer InfoWÜ/InfoDVag für zivile Führungskräfte bei				
☐ Heer (Jahr)	☐ Luftwaffe (Jahr)	☐ Marine (Jahr)	☐ Streitkräfte- basis (Jahr)	☐ Zentraler Sanitätsdienst (Jahr)
11. Haben Sie jemals einen Antrag auf Anerkennung als Kriegsdienstverweigerer / Kriegsdienstverweigerin gestellt?				
☐ ja ☐ nein Wenn ja: haben Sie diesen Antrag widerrufen? am:				
12. Sind durch das Kreiswehersatzamt Wehrdienstausnahmen im Sinne der §§ 9 – 13b des Wehrpflichtgesetzes oder Dienstaufnahmen im Sinne der §§ 64 – 68 des Soldatengesetzes (Befreiung / Ausschluss / Zurückstellung / Unabkömmlichstellung vom Wehrdienst) festgestellt worden?				
☐ ja ☐ nein Grund Bescheid durch vom (Bitte in Kopie beifügen, soweit vorhanden)				
13. Haben Sie unter Berücksichtigung Ihres Gesundheitszustandes Zweifel an Ihrer Dienstfähigkeit?				
☐ ja ☐ nein				
14. (Nur für Bewerberinnen und Bewerber ohne bisherige Wehrdienstleistung) Ich möchte die InfoDVag UstgBer vorzugsweise in der Uniform folgender Teilstreitkraft durchführen:				
☐ Heer ☐ Luftwaffe ☐ Marine				
15. Ich erkläre mich mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Durchführung der Dienstlichen Veranstaltung und – sofern von mir gewünscht – für eine eventuelle Nachbetreuung einverstanden. Meine Daten werden durch die Bundeswehr nur für diesen Zweck genutzt. 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 per Post, Fax, E-Mail beim Unterstützungskommando der Bundeswehr widerrufen kann.				
Ort, Datum Unterschrift				