

Personalbogen für Beschäftigte

I. Persönliche Verhältnisse			
1. Beschäftigte(r)	Familiennamen, Titel, Vorname(n)		
	ggf. Geburtsname *		
	geboren am *	in *	
	Kreis/Land *		
	Staatsangehörigkeit *		
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)		
2. Minderjährige(r)	Vater		
	Mutter		
	Vormund		
3. Ehegatte/Lebenspartner i.S.d. LPartG	Familiennamen, Titel, Vorname(n) *		
	Geburtsname *		
	geboren am *	in *	
4. Kinder	Name *	geboren am *	Kindschaftsverhältnis (Kind, Pflegekind, Enkelkind, Geschwister) *
II. Besondere persönliche Verhältnisse			
1.	Schwerbehinderter (§ 2 des SGB IX) **		ja nein
	Anerkennungsbescheid/Gleichstellungsbescheid vom **	Gültig bis **	Grad der Behinderung **
	Art der Behinderung **		
2.	Sind Sie körperlich geeignet und gesundheitlich in der Lage, die vorgesehene(n) und entsprechende(n) Tätigkeit(en) (z.B. auch Außendienst, Bildschirmarbeit usw.) auszuüben?		ja nein
3.	Wird bereits Altersruhegeld, Ruhegeld oder Ruhegehalt, Hinterbliebenenrente, Berufs-, Erwerbsunfähigkeits- oder Unfallrente bezogen?		ja nein
	Wenn ja, von welcher Stelle?		Betrag in Euro
	Besteht Anwartschaft auf lebenslängliche Versorgung oder Hinterbliebenenversorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen (z.B. nach Gesetz zu Artikel 131 Grundgesetz)?		ja nein
	Bestand bereits früher Mitgliedschaft bei einer Zusatzversicherung?		ja nein
	Wenn ja, bei welcher? (Versicherungsnummer)	von	bis
	Ist die Anwartschaft noch erhalten?		ja nein
Bemerkungen			

* Angabe freiwillig

** freiwillige Angabe, es sei denn Nichteignung für die Tätigkeit

III. Schul- und Ausbildung und besondere Kenntnisse			
1. Schul- bildung	Besuchte Schulen: Art, Ort	von – bis (Jahr)	Abschluss
2. Berufs- ausbil- dung	Art des Ausbildungsverhältnisses	von – bis (Jahr)	Abschluss
3. Hoch- schul- bildung	Besuchte Hochschulen: Art, Ort	von – bis (Jahr)	Abschluss
4. berufliche Fort- bildung	Lehrgänge und Prüfungen	von – bis (Jahr)	Abschluss
5. Beson- dere Kennt- nisse	PC-Kenntnisse (Kenntnisse oder Beherrschung)		
	Lebende Sprachen (Schulkenntnisse oder Beherrschung, Diplom) *	Kraftfahrzeug-Führerschein Klasse, Ausstellungstag *	
	Kurse außerhalb der Schulbildung (soweit nicht unter Ziff. 4.)		
	Fachprüfungen (Art, Zeit, Ergebnis), (soweit nicht unter Ziff. 4.)		
	Sonstige besondere Kenntnisse		

* Angabe freiwillig, es sei denn für die Tätigkeit zwingend erforderlich.

IV. Bisherige Tätigkeiten		
von – bis	als	bei
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Bemerkungen		
Wechseln Sie von einem Arbeitgeber, der vom Geltungsbereich des TVöD erfasst wird oder von einem anderen öffentlich-rechtlichen Arbeitgeber (§ 34 Abs. 3 Satz 3, 4 TVöD)?		
		ja nein
V. Zivil- und Wehrdienst		
Zivildienst	von – bis	
Wehrdienst	von – bis	letzter Dienstgrad
Sonstige Angaben		
VI. Straf- oder Ermittlungsverfahren		
Sind Sie wegen einer Tat vorbestraft, die für die vorgesehene Tätigkeit von Bedeutung sein kann, oder läuft gegen Sie ein entsprechendes Ermittlungsverfahren?		ja nein
Sonstige Angaben		
Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich weiß, dass ich bei wissentlich falschen Angaben die fristlose Kündigung zu erwarten habe.		
Ort, Datum		Unterschrift