

Personalbogen

Lichtbild
aus neuerer Zeit

I. 1. **Familienname** (ggf. auch Geburtsname und akad. Grad):

Vorname (Rufname unterstreichen):

2. **Geburtstag, Geburtsort** (Kreis, Bundesland):

3. **Anschrift** (Kreis, Bundesland)

a) **ständig erreichbar** (ggf. Tel.-Nr.):

Adressenänderungen:

.....
.....
.....
.....
.....

b) **Wohnsitz der Familie** (ggf. Tel.-Nr.):

4. **Staatsangehörigkeit:**

5. **Familienstand:**

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

6. **verheiratet seit:** **Vor- und Geburtsname des Ehegatten:**

7. **verwitwet seit:**

8. **geschieden seit:**

9. **Kinder:**

Vor- und Familienname

Geburtstag

Bemerkungen

II. 10. Schul- und Ausbildung:
 (Schulbildung: Grund-, Haupt-, [Volks-], Realschulen, Gymnasien [Kollegs], Berufs-, Berufsfach-, Fachschulen, sonstige weiterführende Schulen, Hochschulen)

Art	von	Dauer bis	Abschluss mit Klasse, Fachrichtung, Titel

III. 11. Fortbildung im Beruf:
 (z.B. Besuch und Diplom der Verwaltungs- und Wirtschaftsakademie, Gasthörer bei Hochschulen, Teilnahme an sonstigen Fortbildungsveranstaltungen):

Art	von	Dauer bis	Ergebnis

IV. 12. Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten

a) Schulkenntnisse, gründliche Kenntnisse in Fremdsprachen:

b) **Kurzschrift** (Silbenzahl):

c) **Maschineschreiben** (Zahl der Anschläge):

d) **Führerschein** (Klasse):

e) **Sonstiges:**

V. 13. Berufstätigkeit:

Lückenlose Darstellung in zeitlicher Reihenfolge, außerhalb und innerhalb des öffentlichen Dienstes (auch Lehrzeiten, Zeiten im Angestellten- oder Arbeiterverhältnis, berufliche Lehrgänge, Zeiten ohne Berufstätigkeit), insbesondere Darstellung der Dienstlaufbahn (Vorbereitungsdienst, Probezeit, Anstellung, Beförderungen, Versetzungen) unter Angabe des Tages der Verfügung der jeweiligen Art des Beamtenverhältnisses (Beamter auf Widerruf, auf Probe, auf Lebenszeit oder auf Zeit), der Besoldungsgruppe und der Beschäftigungsbehörde.

am, vom	bis	als	wo

14. Wehr- und Ersatzdienste:

Art	Zeitraum		Bemerkung
	von	bis	

15. Schwerbehinderte, Gleichgestellte sowie sonstige Erwerbsbeschränkte

Art der Behinderung und Grad der Minderung der Erwerbsfähigkeit (in v.H.):

Nachweis (Behörde, Datum, Aktenzeichen):

16. Bemerkungen:

(z.B. Nebentätigkeiten und etwaige Vergütungen, Versorgungsempfänger, Rentenempfänger, Rechtsstand nach Art. 131 GG, Ausweis für Vertriebene und Flüchtlinge)

17. Erklärung:

Vorstehende Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Änderungen der angegebenen Tatsachen werde ich umgehend schriftlich mitteilen.

Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben u.U. zur Entlassung berechtigen.

Ort, Datum

Unterschrift