

Personalfragebogen

für Beamtinnen/Beamte

Lichtbild

Die Beantwortung jeder der nachstehenden Fragen ist für die Bearbeitung von Personalangelegenheiten unerlässlich. Beantworten Sie bitte sämtliche Fragen in lesbarer Schrift (gegebenenfalls Druckschrift).
Daten geben Sie bitte mit Tag, Monat und Jahr an. Sollte eine Frage auf Sie nicht zutreffen, ist das Wort „entfällt“ einzusetzen. Etwaige Zweifel bei der Beantwortung der Fragen können Sie bei der Dienstbehörde klären. Aus dem von Ihnen ausgefüllten Personalfragebogen können Sie keine Ansprüche herleiten.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Von der Bewerberin /dem Bewerber auszufüllen				Bl. PA
1.	Name (ggf. auch Geburtsname)				
2.	Vornamen (Rufname unterstreichen)				
3.	geboren am	Tag 	Monat 	Jahr 	in
4.	Anschrift, Telefon				
5.	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig	Seit dem _____ <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft		Seit dem _____ <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> überlebende eingetragene Lebenspartnerin/überlebender eingetragener Lebenspartner	
6.	Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) der Ehegattin/ des Ehegatten bzw. der eingetragenen Lebenspartnerin/ des eingetragenen Lebenspartners (ggf. der/des früheren)			geboren am Tag Monat Jahr	
	Übt Ihre Ehegattin /Ihr Ehegatte bzw. Ihre eingetragene Lebenspartnerin/ Ihr eingetragener Lebenspartner eine Erwerbstätigkeit im öffentlichen Dienst oder bei einem dem öffentlichen Dienst gleichgestellten Arbeitgeber aus?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
7.	Name und Vorname der Kinder			geboren am	
	1.			Tag	Monat Jahr
	2.			Tag	Monat Jahr
	3.			Tag	Monat Jahr
	4.			Tag	Monat Jahr
8.	Sind Sie anerkannte Schwerbehinderte/ anerkannter Schwerbehinderter? Falls ja: Grad der Behinderung (GdB):			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	Bei „ja“ bitte den Schwerbehindertenausweis vorlegen!				
	Ggf. vorliegende Merkzeichen nach § 3 der Schwerbehindertenausweisverordnung (z.B. G - Gehbehindert, aG – außergewöhnlich Gehbehindert, BI – Blind etc.):				
	Sind Sie durch die Agentur für Arbeit einer/ einem Schwerbehinderten gleichgestellt worden?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	Bei „ja“ bitte den Bescheid der Agentur für Arbeit vorlegen!				
9.	Fallen Sie unter das Häftlingshilfegesetz?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	Bei „ja“ bitte entsprechende Nachweise erbringen!				

Fin 770 – Personalfragebogen für Beamte – (09.13)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Bl. PA	Bei den Fragen 10 bis 13 geben Sie bitte auch eine zur Zeit laufende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung bzw. laufende Aus-, Fort- und Weiterbildungskurse an!				
	10.	Allgemeinbildende Schule		vom	bis zum
	Schulabschluss:				
	11.	Weiterführende Schulbildung (z. B. Berufsfachschule, Fachoberschule, Handelsschule)			
	Art bzw. Name der Schule		in		
				vom	bis zum
				vom	bis zum
				vom	bis zum
	Prüfung bzw. Abschluss:				
	12.	Studium an einer Hochschule (einschließlich Fachhochschule)			
	Fachrichtung			vom	bis zum
				vom	bis zum
	Abschlussprüfung/Fachrichtung			am	Ergebnis
	an (Hochschule, Fachhochschule)				
	<input type="checkbox"/> Promotion zur/zum				am
	<input type="checkbox"/> Diplom als				am
	<input type="checkbox"/> staatl. Anerkennung/ Erlaubnis als				am
	<input type="checkbox"/> Approbation als Ärztin/Arzt				am
	<input type="checkbox"/> Fachärztin/- arzt/ Gebietsbezeichnung				am
	<input type="checkbox"/> 2. Staatsprüfung				am
	<input type="checkbox"/>				am
	<input type="checkbox"/>				am
	13.	Berufsausbildung, Fortbildung einschließlich Weiterbildung, Umschulung Abgelegte Prüfungen, soweit nicht schon unter 10 bis 12 angegeben (z. B. Ausbildungsabschlussprüfung, Meisterprüfung, Prüfung an der Verwaltungsakademie)			
	14a.	Besondere Kenntnisse und Fertigkeiten, insbesondere für die auszuübende Tätigkeit			
14b.	Ehrenamtliche Tätigkeiten (z.B. Betreuung im Jugendbereich, Wahrnehmung karitativer Aufgaben)				

15.*)	Tätigkeit außerhalb des öffentlichen Dienstes, hierunter sind auch Ausbildungszeiten sowie Zeiten freiberuflicher Tätigkeit und Zeiten der Erwerbslosigkeit anzugeben:				
	Beschäftigungsstelle	Art der Tätigkeit	vom	bis zum	Grund des Ausscheidens

16.*)	Beschäftigungs-(Dienst-)Zeiten als Beamtin/Beamter oder als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst einschließlich der Dienstzeiten als Berufssoldatin/Berufssoldat bei der Bundeswehr/ der Nationalen Volksarmee der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik sowie als Angehörige/Angehöriger des Polizeivollzugsdienstes:						
	Beschäftigungsbe- hörde	Art des Beschäftigungs- verhältnisses (als Beamtin/Beamter, Richterin/Richter, Arbeitnehmerin/Arbeit- nehmer oder zur Berufsausbil- dung Beschäftigte/ Beschäftigter	Amtsbezeichnung, Dienst- bezeichnung	BesGr. Verg.Gr. LGr. EG	vom	bis zum	Grund des Ausscheidens

***) Hier sind alle Zeiten von der Schulentlassung bis zum Tage der Ausfüllung dieses Personalblatts lückenlos an-
zugeben.**

17.	Wehrdienst und Polizeivollzugsdienst (Soweit nicht unter Ziff. 16 angegeben)	vom	bis zum
	Inhaftierung aus politischen Gründen nach dem 8. Mai 1945 Grund:	vom	bis zum

18.	Laufbahnrechtlicher Werdegang		
	Vorbereitungsdienst	vom	bis zum
	Prüfung für die Laufbahn des	am	Ergebnis
	Ernennung zur Beamtin auf Probe /zum Beamten auf Probe als	am	BesGr.
	Ernennung zur Beamtin auf Lebenszeit / zum Beamten auf Lebenszeit	am	
	Beförderung zur/zum		
		am	BesGr.
		am	BesGr.
		am	BesGr.
		am	BesGr.

19.	<p>Ich bin Deutsche/Deutscher im Sinne des Artikels 116 des Grundgesetzes ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Falls ja:</p> <p>ich besitze die deutsche Staatsangehörigkeit, <input type="checkbox"/></p> <p>ich habe als Flüchtling oder Vertriebene/ Vertriebener deutscher Volkszugehörigkeit oder als dessen Ehegattin/ deren Ehegatte in dem Gebiete des Deutschen Reiches nach dem Stande vom 31. Dezember 1937 Aufnahme gefunden, <input type="checkbox"/></p> <p>Falls nein:</p> <p>ich besitze die Staatsangehörigkeit eines anderen Mitgliedstaates der Europäischen Gemeinschaft ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Falls ja:</p> <p>Name des Staates:</p>
20.	Ich erkläre, dass mir die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter nicht aberkannt worden ist.

<p>Ich erkläre, dass meine vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und ich die vorstehenden Fragen nach bestem Wissen beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben eine strafrechtliche und im Falle meiner Übernahme disziplinarrechtliche Maßnahmen oder Rücknahme der Ernennung zur Beamtin/ zum Beamten nach sich ziehen können.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich im Falle meiner Einstellung jede Änderung der in den Ziffern 1 bis 13 und 19 angegebenen Verhältnisse unaufgefordert meiner Dienstbehörde mitzuteilen habe.</p> <p>Mir ist bekannt, dass</p> <p>ich einen Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde zu stellen habe. <input type="checkbox"/></p> <p>ich einen Antrag auf Erteilung eines erweiterten Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde zu stellen habe. <input type="checkbox"/></p> <p>aus dem Bundeszentralregister eingeholt wird:</p> <p>ein Führungszeugnis <input type="checkbox"/></p> <p>ein erweitertes Führungszeugnis <input type="checkbox"/></p> <p>eine unbeschränkte Auskunft. <input type="checkbox"/></p> <p>Mir ist bekannt, dass im Falle meiner Einstellung personenbezogene Daten gespeichert werden, soweit dies zur Erfüllung der dem Dienstherrn obliegenden Aufgaben im Rahmen der Personalverwaltung sowie für beschäftigungspolitische und statistische Zwecke erforderlich ist.</p>
--

Berlin, den _____ 20____

(Vor- und Zuname, ggf. Geburtsname)

Soweit Sie einen Lebenslauf und beglaubigte Abschriften bzw. beglaubigte Kopien Ihrer Prüfungs- und Beschäftigungszeugnisse noch nicht eingereicht haben, fügen Sie diese Unterlagen bitte bei.