

# **PERSONALBOGEN**

für Zivildienstleistende

- Bitte vollständig ausfüllen -



Lichtbild

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Name: \_\_\_\_\_

Personenkennziffer-Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift (Wohnsitz): \_\_\_\_\_

vollständiger Name und Anschrift beider Elternteile: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Giro-/Postscheck-Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Geldinstitut/-Ort: \_\_\_\_\_

Soz./Rentenversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet

Eintritt möglich ab: \_\_\_\_\_

Ortsbereich Bethel  Ortsbereich Eckardtsheim

alle Bereiche möglich.

Gewünschte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Benötigen Sie eine Dienstunterkunft?

Ja  Nein.

Ich wohne bei meinen Eltern, seit (Datum) \_\_\_\_\_

Ich wohne in einer eigenen Wohnung:  
seit (Datum): \_\_\_\_\_ Mietkosten: \_\_\_\_\_ €

## Gesundheit

Sind bei Ihnen dauernde körperliche Leiden und Behinderungen festgestellt worden? Wenn ja, welche:

---

Musterungsgrad: \_\_\_\_\_

Grund für Einschränkungen: \_\_\_\_\_

Hepatitis-Schutz liegt vor:  Ja  Nein

## Ausbildung und Berufstätigkeit:

VON	BIS	Art der Ausbildung und Prüfung, berufliche Tätigkeit	Name d. Schule, d. Ausbildungsbetriebes Name und Anschrift des Arbeitgebers

## Berufliche Tätigkeit vor der Einberufung:

arbeitslos gemeldet:  Ja  Nein

Ehrenämter / Feuerwehrdienst / THW / Zivildienst / DRK u.a.:

---

Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_ seit (Datum): \_\_\_\_\_

Sind Verwandte von Ihnen in den v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel beschäftigt?

Ja Wo? \_\_\_\_\_

Nein

*Wir weisen Sie darauf hin, dass im Rahmen des Dienstverhältnisses personenbezogene Daten von Ihnen für Zwecke der Personalverwaltung verarbeitet werden.*

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)