

Bitte sorgfältig und vollständig mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen.

Zutreffendes bitte ankreuzen: X

Personalbogen

Paßbild

I Personalangaben

1 zur eigenen Person

Familienname (auch frühere Namen; bei Frauen auch Geburtsname)

Vorname(n) (Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum (ggf. Bundeswehr-Personenkennziffer) Geburtsort (PLZ, Ort, Kreis, Land)

Vorname(n) (Rufname unterstreichen)

Familienstand

ledig

verheiratet

verwitwet

getrennt lebend

geschieden

Staatsangehörigkeit (auch frühere und weitere)

Landesschaftliche Zugehörigkeit

Wohnsitz(e) (die derzeitige und die vorherige Wohnanschrift; auch mehrere gleichzeitige)

vom (Datum) bis (Datum)

vollständige Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Kreis, Land)

derzeitige Telefon-Nr.

2 zum Ehegatten

Vorname(n) (Rufname unterstreichen), Familienname - wenn abweichend -, Geburtsname

Geburtsdatum (ggf. Bundeswehr-Personenkennziffer) Geburtsort (PLZ, Ort, Kreis, Land)

Staatsangehörigkeit (auch frühere und weitere)

Berufstätig

Ja, ausgerügte Tätigkeit:

Arbeitgeber/Beschäftigungsstelle (Anschrift)

3 zu Kindern

Vorname(n) (Rufname unterstreichen), Familienname(n) - wenn abweichend -

Geburtsdatum

Vorname(n) (Rufname unterstreichen)

Bei Kindern über 18 Jahre:
Angaben über Grundwehr-/Zivildienst/Ausbildung

a)

b)

c)

d)

Wird Kindergeld gezahlt

Zahlende Stelle

Empfänger

Nein

Ja

zu a)

Ja

Nein

Ja

zu b)

Ja

Nein

Ja

zu c)

Ja

Nein

Ja

zu d)

Ja

II Vorbildung/Ausbildung

4 Besuchte Schulen			
		von (Monat Jahr)	bis (Monat Jahr) Abschluß
Volksschule	Grund-/Hauptschule		
Weiterführende Schule	Real-/Mittelschule		
	Höhere Schule		
Berufsbildende Schule	Berufsschule		
	Berufsfachschule		
	Handelsschule		
	Höhere Handelsschule		

5 Berufsausbildung (Lehrezeit, Praktikantenzeit, Vorbereitungsdienst im Beamtenverhältnis und dergleichen)	Fachrichtung	von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr)	Abschluß
Firma/Behörde, (Name, PLZ, Ort)			

THE JOURNAL OF CLIMATE

Promotion	zum (ak. Grad)	Datum	in (PLZ, Ort)
Thema der Dissertation	Lehrauftrag		
Tag der Habilitation			

8 Besondere Kenntnisse und Fertigkeiten (Sprachen, Grad der Beherrschung/abgelegte Prüfungen; Kurzschrift; Schreibmaschine; sportl.-/techn.-/fliegerische-/seemannsche Ausbildung; Sanitätsausbildung; Patente und dgl.)

III Beschäftigungs nachweis

Hier sind alle Zeiten eines Arbeits- oder Dienstverhältnisses, Zeiten ohne Beschäftigungsverhältnis sowie des Wehrdienstes, Zivildienstes und die in einem Notaufnahmehotel verbrachten Zeiten lückenlos und zeitlich geordnet anzugeben und zu belegen!

IV Sonstiges

Grad der Behinderung

Sind Sie Schwerbehindert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
Sind Sie Schwerbehinderten gleichgestellt?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Erhalten Sie Renten/Versorgungsbezüge?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein

Art der anerkannten Behinderung

Waren Sie entmündigt oder unter vorläufige Vormundschaft gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	--

%
Welche Behörde hat den Bescheid ausgestellt?

Sind Sie Flüchtling/Vertriebener/Umsiedler/Aussiedler?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
Ausweis: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> Ausstellungsdatum	<input type="checkbox"/> Ausstellende Behörde -Nr.: _____
Haben Sie als Umsiedler/Aussiedler einen Registrierschein erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Registrierschein-Nr.: _____	<input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum <input type="checkbox"/> Ausstellende Behörde _____
Wurde ein Notaufnahmeverfahren durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Name des Notaufnahmelmelagers: _____	<input type="checkbox"/> Wurde Notaufnahme gewährt? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Datum und Nr. des gewährenden/ablehnenden Bescheides: _____	

Sind Sie gemustert?	Kreiswehrersatzamt	Aktenzeichen	Datum	Ergebnis
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, laut Must- rungsbescheid:			
<input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Haben Sie Wehrdienst geleistet?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja			
Haben Sie einen Antrag als Kriegsdienstverweigerer gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Antrag anerkannt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt	<input type="checkbox"/> Das Verfahren ist noch nicht abgeschlossen
Haben Sie sich als Helfer für den Zivilschutz/Katastrophenschutz verpflichtet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja (z. B. Feuerwehr, THW, DRK)		<input type="checkbox"/> vom—bis (Datum)
<input type="checkbox"/> Nein				
Üben Sie eine Nebentätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> Ja, (Art der Tätigkeit)		<input type="checkbox"/> Arbeitgeber (Name, Anschrift)	
<input type="checkbox"/> Nein				

Raum für weitere Angaben, die Sie bezüglich der Bewerbung für bedeutsam halten

Ich nehme hiermit davon Kenntnis, daß im Falle einer Einstellung meine personenbezogenen Daten gespeichert und automatisch verarbeitet werden.

Ich versichere, daß die im Personalbogen gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir bewußt, daß unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben disziplinarrechtliche oder arbeitsrechtliche oder strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen oder die sofortige Auflösung des Dienst- oder Arbeitsverhältnisses zur Folge haben können.

Ort, Datum, Unterschrift

Anlage 1 zum Personalbogen

Name, Vorname(n) (Aufrüttung bitte unterstreichen)

Geburtsdatum (falls bekannt: Personenkennziffern)

**Erklärung über
Mitgliedschaft oder Verbindung
zu bestimmten politischen Parteien/Organisationen/Institutionen**

1 Waren oder sind Sie Mitglied

1.1 einer kommunistischen Partei (hierunter fällt nicht eine Mitgliedschaft in der früheren SED), einer kommunistischen oder offensichtlich kommunistisch beeinflussten Organisation (Verbänden, Bewegungen, Gruppen oder anderen Zusammenschlüssen von Personen) oder einer sonstigen linksextremistischen - auch ausländischen - Partei oder Organisation (auch internationalen Zusammenschlüssen)?

Nein Ja: Name der Partei/Organisation

Ort und Land _____ von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) _____

1.2 einer sonstigen Partei/Organisation in einem der Länder, für die besondere Sicherheitsbestimmungen gelten (siehe Staatenliste der ZDv 2/30 zur "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung")?

Nein Ja: Name der Partei/Organisation

Ort und Land _____ von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) _____

1.3 einer rechtsextremistischen - auch ausländischen - Partei/Organisation (auch internationale Zusammenschlüsse)?

Nein Ja: Name der Partei/Organisation

Ort und Land _____ von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) _____

1.4 einer anderen, nicht unter 1.1–1.3 fallenden Partei/Organisation, die inzwischen für verfassungswidrig erklärt worden ist oder bei der festgestellt wurde, daß sie verfassungsfeindliche Ziele verfolgt?

Nein Ja: Name der Partei/Organisation

Ort und Land _____ von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) _____

2 Hatten oder haben Sie sonstige Verbindung, z. B. beruflicher oder geschäftlicher Art, zu einer der unter Nr. 1 bezeichneten Parteien oder Organisationen?

Nein Ja: Name der Partei/Organisation

Ort und Land _____ von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) _____

3 Haben Sie in der ehemaligen DDR Dienst geleistet in der Nationalen Volksarmee (NVA), der Volkspolizei (VOPo), den Grenztruppen oder den Kampfgruppen?

Nein Ja: Statusverhältnis (Wehrpflicht oder freiwilliger Dienst)

Funktion _____

4 Haben Sie vor dem 09. November 1989 eine Funktion in der SED, in Massenorganisationen/gesellschaftlichen Organisationen oder einer sonstige herausgehobene Funktion im System der ehemaligen DDR innegehabt?

Nein Ja: Stellung oder Funktion

Ort und Land _____ von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) _____

5 **5.1** Waren Sie Mitarbeiter des Ministeriums für Statatsicherheit oder beim Amt für nationale Sicherheit der früheren DDR oder für eine der Untergliederungen dieser Ämter oder anderen vergleichbaren Institutionen bzw. Strukturreinheiten von Nachrichtendiensten tätig (hierzu zählen auch nebenamtliche oder sonstige Tätigkeiten als inoffizieller Mitarbeiter unterschiedlicher Kategorien)?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja:	In welcher Weise/Funktion	<input type="checkbox"/>	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)
------	--------------------------	-----	---------------------------	--------------------------	-------------------	-------------------

5.2 Haben Sie finanzielle Zuwendungen von einer der genannten Stellen erhalten?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	----	--------------------------

5.3 Haben Sie eine Verpflichtungserklärung zur Zusammenarbeit mit einer der genannten Stellen unterschrieben?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	----	--------------------------

6 Waren oder sind Sie bei einer fremden Regierung, einer zwischenstaatlichen oder überstaatlichen Einrichtung oder einer ausländischen Dienststelle beschäftigt?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja:	Arbeitgeber (Dienststelle)	<input type="checkbox"/>	Art der Tätigkeit	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)
------	--------------------------	-----	----------------------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------------------

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

7 Sind Sie in irgendeiner Form angesprochen oder angeschrieben worden, die den Versuch einer Ankündigung von gegen die Bundesrepublik Deutschland oder Ihre Verbündeten gerichteten nachrichtendienstlichen oder verrassungsfeindlichen Beziehungen vermuten läßt?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja:	Am (Datum)	<input type="checkbox"/>	Art und Weise des Kontaktes (z. B. Brief, Telefon, Persönlich)	zu (Name, Anschrift der Person/Firma/des Instituts o. ä.)	
------	--------------------------	-----	------------	--------------------------	--	---	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

8 Hatten oder haben Sie sonstige Beziehungen (verwandtschaftliche, geschäftliche, gesellschaftliche, kulturelle, sportliche, wissenschaftliche, technische usw.) zu einem oder den Ländern, für die besondere Sicherheitsbestimmungen gelten (siehe Staatenliste der ZDv 2/30 zur "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung" in der jeweils gültigen Fassung)?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja:	Art der Beziehung	<input type="checkbox"/>	zu (Name, Anschrift der Person/Firma/des Instituts o. ä.)	Ort, Datum, Unterschrift	
------	--------------------------	-----	-------------------	--------------------------	---	--------------------------	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Ich versichere, daß die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir bewußt, daß unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben disziplinarrechtliche oder arbeitsrechtliche und strafrechtliche Vertfolgung nach sich ziehen oder die sofortige Auflösung des Dienst- oder Arbeitsverhältnisses zur Folge haben können.

Erklärung über die Treuepflicht zum Grundgesetz

1. Belehrung

Nach § 7 Abs. 1 Nr. 2 des Bundesbeamten gesetzes (BBG) ist der Beamte verpflichtet, /

Nach § 8 Abs. 1 des Bundes-Angestelltentarifvertrages (BAT)/des Tarifvertrages zur Anpassung des Tarifrechts - Manteltarifliche Vorschriften (BAT-O) ist der Angestellte verpflichtet, /

Nach § 8 Abs. 8 des Manteltarifvertrages für Arbeiter und Arbeitnehmer des Bundes und der Länder (MTArb)/des Tarifvertrages zur Anpassung des Tarifrechts für Arbeiter an den MTArb (MTArb-O) ist der Arbeiter verpflichtet, / sich durch sein gesamtes Verhalten zu der freiheitlichen demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes zu bekennen (und Beamte: für deren Erhalt einzutreten). Dementsprechend darf als Beamter nur eingestellt werden, wer die Gewähr bietet, daß er jederzeit für die freiheitliche demokratische Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes eintritt; als Arbeitnehmer darf nur eingestellt werden, wer die Gewähr dafür bietet, daß er sich durch sein gesamtes Verhalten zur freiheitlich demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes bekannt.

Freiheitliche demokratische Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes ist nach der Rechtsprechung des Bundesverfassungsgerichtes (vgl. Ur. vom 23.10.1952 - 1 BvBl/51 - BVerfGE 2, 1; Ur. vom 17.08.1956 - 1 BvBl/51 - BVerfGE 5, 85) eine Ordnung, die unter Ausschluß jeglicher Gewalt- und Willkürherrschaft eine rechtaffäliche Herrschaftsordnung auf der Grundlage der Selbstbestimmung des Volkes nach dem Willen der jeweiligen Mehrheiten und der Freiheit und Gleichheit darstellt. Die freiheitliche demokratische Grundordnung ist das Gegen teil des totalitären Staates, der als ausschließliche Herrschafts macht Menschenwürde, Freiheit und Gleichheit ablehnt. Zu den grundlegenden Prinzipien der freiheitlichen Grundordnung sind insbesondere zu rechnen:

- Die Achtung vor den im Grundgesetz konkretisierten Menschenrechten, vor allem vor dem Recht auf Leben und freie Entfaltung der Persönlichkeit,
- die Volkssouveränität,
- die Gewaltenteilung,
- die Verantwortlichkeit der Regierung gegenüber der Volksvertretung,
- die Gesetzmäßigkeit der Verwaltung,
- Unabhängigkeit der Gerichte,
- das Mehrparteiensprinzip,
- die Chancengleichheit für alle politischen Parteien,
- das Recht auf verfassungsmäßige Bildung und Ausübung der Opposition.

Die Teilnahme an Bestrebungen, die sich gegen diese Grundsätze richten, ist unvereinbar mit den Pflichten eines Beamten/eines Angehörigen des öffentlichen Dienstes.

Beamte/Angehörige des öffentlichen Dienstes, die sich einer solchen Pflichtverletzung schuldig machen, müssen mit ihrer Entlassung rechnen.

2. Erklärung

Ich bin über meine Pflicht zur Verfassungstreue und darüber belehrt worden, daß meine Teilnahme an Bestrebungen, die gegen die freiheitliche demokratische Grundordnung oder gegen ihre grundlegenden Prinzipien gerichtet sind, mit den Pflichten eines Beamten/eines Angehörigen des öffentlichen Dienstes unvereinbar ist. Aufgrund der mir erteilten Belehrung erkläre ich hiermit, daß ich meine Pflicht zur Verfassungstreue stets erfüllen werde, daß ich die Grundsätze der freiheitlichen demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes bejahe und daß ich bereit bin, mich jederzeit durch mein gesamtes Verhalten zu der freiheitlichen demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes zu bekennen (und Beamte: für deren Erhaltung einzutreten).

Ich versichere ausdrücklich, daß ich in keiner Weise Bestrebungen unterstütze, deren Ziele gegen die freiheitliche demokratische Grundordnung oder gegen eines ihrer grundlegenden Prinzipien gerichtet sind.

Ich bin mir bewußt, daß beim Verschweigen einer solchen Unterstützung die Ernennung zum Beamten/die Einstellung als Arbeitnehmer als durch arglistige Täuschung herbeigeführt angesehen wird. Arglistige Täuschung führt zur Entlassung (vgl. § 12 Abs. 1 Nr. 1 BBG / § 54 BAT/BAT-O/ § 59 MTArb/MTArb-O).

Ort, Datum, Unterschrift

Anlage 2 zum Personalbogen

Name, Vorname(n) (Rufname unterstreichen)

Erklärung über

- schwebende Verfahren sowie Disziplinarmaßnahmen
 - wirtschaftliche Verhältnisse

Schwebt gegen Sie ein Ermittlungs- oder Strafverfahren?	
Ja:	Zur Last gelegte Strafan(en)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind gegen Sie noch nicht getilgte Disziplinarmaßnahmen verhängt worden? (Es sind auch anhängige Disziplinarverfahren anzugeben!)	
Ja:	folgende:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen?	
Nein.	Bitte begründen Sie Ihre wirtschaftlichen Schwierigkeiten:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktenzeichen, Datum	
Polizeibehörde/Staatsanwaltschaft/Gericht	

Bis zur Einstellung eintretende Veränderungen in meinen vorstehenden Angaben, insbesondere die Einleitung eines Ermittlungs- oder Strafverfahrens gegen mich, werde ich unverzüglich anzeigen.

Ich versichere, daß die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir bewußt, daß unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben disziplinarrechtliche oder strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen oder die sofortige Auflösung des Arbeits- bzw. Dienstverhältnisses zur Folge haben können.

Ort Datum Unterschrift