



Bewerbungsbogen für den Arbeitgeber Bundeswehr militärisch

Ich interessiere mich für eine Einstellung/Wiedereinstellung in einer der folgenden Laufbahnen (Mehrfachauswahl möglich):

Freiwilliger Wehrdienst

Mannschaften

Feldwebel

Freiwilliger Wehrdienst Heimatschutz

Unteroffiziere

Offiziere

Teil A Angaben zur Person

Geschlecht (Bei Angabe "divers", bzw. "ohne Angabe", ist die gewünschte Anrede zu wählen, bei Angabe "männlich", beziehungsweise "weiblich", ist die Anrede "Frau", bzw. "Herr", zu wählen)

Anrede

Titel

Nachname (auch Geburtsname und frühere Namen)

Vorname(n) (Rufname unterstreichen)

Akademischer Grad

Hauptwohnsitz

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Staat

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

Geburtsort

Staat

Erreichbarkeit Nur sofern Kontakt per Telefon/Mobiltelefon/E-Mail-Adresse erwünscht ist (freiwillig)

Telefon

Mobiltelefon

Führerschein Klassen zivil (freiwillig)

E-Mail

Weitere Wohnsitze

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Staat

Staatsangehörigkeit (auch mehrere, und frühere, Angaben auf freiwilliger Basis)

frühere

Grad der Behinderung (GdB) in Höhe von:

(Angaben auf freiwilliger Basis)

Nachname	Vorname(n)	Geburtsdatum
----------	------------	--------------

Teil B Einwilligung gemäß Artikel 6, Absatz 1, lit. a Europäische Datenschutz Grundverordnung (EU DSGVO)

Ich willige in die Verarbeitung der Angaben zu meiner Festnetznummer und/oder Mobilfunknummer und/oder E-Mail-Adresse zum Zwecke der Erreichbarkeit im Rahmen des Bewerbungsverfahrens für ein Dienstverhältnis beziehungsweise Arbeitsverhältnis sowie zur Durchführung der damit einhergehenden Bewerberbindungsmaßnahmen ein. Diese Angaben dürfen von allen am Bewerbungsverfahren beziehungsweise Bewerberbindungsverfahren beteiligten Stellen genutzt werden.

Nein Ja

Ort	Datum	Vorname	Nachname
-----	-------	---------	----------

Unterschrift

Teil C Erklärung

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass unrichtige Angaben beziehungsweise eine Verurteilung oder ein anhängig werdendes Strafverfahren beziehungsweise Ermittlungsverfahren **nach Abschluss** des Auswahlverfahrens meine Einstellung als Soldatin beziehungsweise Soldat oder Beamtin beziehungsweise Beamter verhindern beziehungsweise die sofortige Auflösung des Ausbildungsverhältnisses, Beschäftigungsverhältnisses oder Dienstverhältnisses zur Folge haben können und der Stelle, bei der das Assessment stattfand, mitzuteilen sind.

Ort	Datum	Vorname	Nachname
-----	-------	---------	----------

Unterschrift

Bei Minderjährigen **zusätzlich** Unterschrift (aller) respektive des oder der Sorgeberechtigten beziehungsweise des oder der gesetzlichen Vertreterin oder Vertreter.

Der Durchführung einer ärztlichen Untersuchung im notwendigen Umfang wird ausdrücklich zugestimmt.

Ort	Datum	Vorname	Nachname
-----	-------	---------	----------

Unterschrift

Ort	Datum	Vorname	Nachname
-----	-------	---------	----------

Unterschrift