



## Bewerbungsbogen für den Arbeitgeber Bundeswehr zivil

Ich interessiere mich für eine Einstellung in einer der folgenden Laufbahnen:

Mittlerer Dienst

Höherer Dienst

Gehobener Dienst

### 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 \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ oder Antrag gestellt am \_\_\_\_\_  
(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

---