



Bewerbungsbogen für den Arbeitgeber Bundeswehr zivil

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

Mittlerer Dienst

Höherer Dienst

Gehobener Dienst mit integriertem Studium

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
