

5.	Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten			
	Sprachkenntnisse (Anfänger = 1, Fortgeschrittene = 2, fließend in Wort und Schrift/Sprachzertifikat = 3)			
	PC-Kenntnisse	Führerschein (Klasse)		
	Sonstige besondere Kenntnisse und Fähigkeiten			
6.	Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, ggf. auch 2. Wohnsitz)			
	Telefonisch erreichbar unter (Vorwahl und Rufnummer)		E-Mail	
	dienstlich			
	privat	(freiwillige Angabe)	(freiwillige Angabe)	
	Bankverbindung			
7.	Schwerbehinderung* <input type="checkbox"/> Ja	Grad der Behinderung*	Festgestellt durch, Az.*	
	Schwerbehindertenausweis gültig bis* <input type="checkbox"/> Ja	Gleichstellung befristet bis* <input type="checkbox"/> Ja	Anerkannt durch Bundesagentur für Arbeit, Az.*	
8.	InhaberIn/Inhaber eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheins* <input type="checkbox"/> Ja			
9.	Versorgungsempfängerin/Versorgungsempfänger* <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Art der Versorgungsbezüge*		
	Pensionsfestsetzungs- und -regelungsbehörde*			
10.	Versicherte/Versicherter in der gesetzlichen Rentenversicherung* <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Versicherungsnummer*		
11.	Aktueller Familienstand			
	ledig <input type="checkbox"/> Ja	verheiratet <input type="checkbox"/> Ja, seit*	Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Ja, seit*	geschieden/Lebenspartnerschaft aufgehoben seit*
12.	Name der Ehepartnerin/des Ehepartners, der Lebenspartnerin/des Lebenspartners, Vorname*	Geburtsname*	Geburtsdatum*	
13.	Kinder*			
	Name, Vorname*		Geburtsdatum*	

* Der Dienststelle nach Einstellung nachzuweisen.

14.	Eltern, sonstige gesetzliche Vertreterinnen/Vertreter (nur bei Minderjährigen)	
	Name	Geburtsname
	Anschrift (soweit von Nr. 6 abweichend)	

Ich versichere, dass die vorstehenden erforderlichen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Von der Aufnahme meiner Daten in das SAP HR-System habe ich Kenntnis genommen. Mit einer fortlaufenden Aktualisierung der vorstehenden Angaben durch die personalverwaltende Stelle bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen auch die Unterschrift
der gesetzlichen Vertreter)

Name _____
Vorname _____
Geburtsname _____
Geburtsdatum _____

**Erklärung
zu Strafen und Disziplinarmaßnahmen sowie zu laufenden Verfahren**

Hinsichtlich nicht getilgter gerichtlicher Verurteilungen und nicht getilgter Disziplinarmaßnahmen sowie anhängiger Straf-, Ermittlungs- oder Disziplinarverfahren mache ich folgende Angaben (Gericht/Ermittlungsbehörde, Aktenzeichen, Art der Straftat/des Dienstvergehens, Datum, Höhe der Bestrafung, Art der Disziplinarmaßnahme):

- Es liegen keine der vorgenannten Verurteilungen, Disziplinarmaßnahmen oder anhängige Straf-, Ermittlungs- oder Disziplinarmaßnahmen vor.
- Es liegt/liegen vor:

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Die nicht der Offenbarungspflicht unterliegenden Verurteilungen ergeben sich aus § 53 Bundeszentralregistergesetz in der Fassung der Bekanntmachung vom 21. September 1984 (BGBl. I S. 1229, 1985 I S. 195) zuletzt geändert durch Gesetz vom 8. Dezember 2010 (BGBl. I S. 1864). Straferlass durch Begnadigung oder Amnestie ist nicht gleichbedeutend mit einer Tilgung der Strafe.