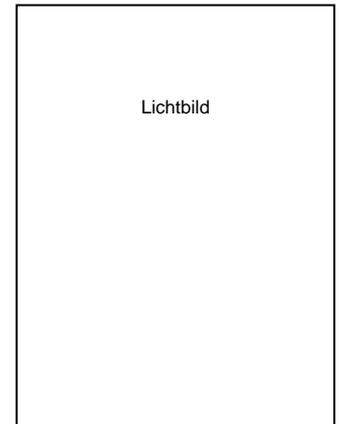


Personalfragebogen für Tarifbeschäftigte

Beantworten Sie bitte sämtliche Fragen in lesbarer Schrift (gegebenenfalls Druckschrift). Daten geben Sie bitte mit Tag, Monat und Jahr an. Sollte eine Frage auf Sie nicht zutreffen, ist das Wort „entfällt“ einzusetzen. Etwaige Zweifel bei der Beantwortung der Fragen können Sie bei der Personalstelle der Verwaltung klären. Aus dem von Ihnen ausgefüllten Personalfragebogen können Sie keine Ansprüche herleiten. Es wird darauf hingewiesen, dass bei Antworten, die einer Bewertung unterliegen, stets die Gesamtumstände des persönlichen Werdegangs berücksichtigt werden.



Zutreffendes bitte ankreuzen!
 Bei nicht ausreichendem Platz bitte weitere Angaben auf besonderem Blatt beifügen und unterschreiben!

Vom Bewerber - Von der Bewerberin – auszufüllen			
1.	Name (ggf. auch Geburtsname)		
2.	Vorname (Rufname unterstreichen)		
3.	Geboren am	in	Staatsangehörigkeit
4.	Anschrift		Telefon
5.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit <input type="text"/> <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> überlebende / überlebender eingetragene/r Lebenspartner/in	
6.	Vor oder Zunamen (ggf. Geburtsname) des Ehegatten / der Ehegattin / des eingetragenen Lebenspartners / der eingetragenen Lebenspartnerin:		geboren am <input type="text"/>
7.	Kinder:	Namen und Vornamen	geboren am
			Wird Kindergeld gezahlt ¹
	1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - falls ja: Familienkasse (Zahlende Stelle): Kindergeld-Nr.: Kindergeldempfänger/in:
	2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - falls ja: Familienkasse (Zahlende Stelle): Kindergeld-Nr.: Kindergeldempfänger/in:
	3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - falls ja: Familienkasse (Zahlende Stelle): Kindergeld-Nr.: Kindergeldempfänger/in:
	4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - falls ja: Familienkasse (Zahlende Stelle): Kindergeld-Nr.: Kindergeldempfänger/in:

Fortsetzung auf der nächsten Seite

¹ Hinweis: Für die Berücksichtigung bei der Pflegeversicherung bitte auch Kinder unabhängig von einem etwaigen Kindergeldbezug angeben.
 TU Berlin - Vordruck: Personalfragebogen, V1.00, TUB, Abt.II, 03-09-2015.docx - PDF

