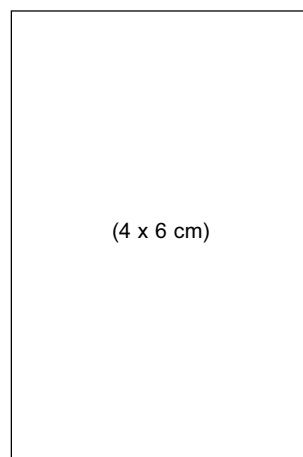


# Personalbogen

## I. Personalangaben

Familiename /ggf. Geburtsname (ggf. akademischer Grad)		
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Anschrift		
Telefon	Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand		Konfessionszugehörigkeit
Rufnamen und Geburtsdaten der Kinder <sup>1)</sup> :		
1.		3.
2.		4.



1. Staatsprüfung: Datum: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

2. Staatsprüfung: Datum: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

Fächerkombination/Fachrichtung: \_\_\_\_\_

## II. Schul- und Hochschulausbildung

Schulart / Hochschule	von - bis (Jahr)	Zahl der Klassen / Semester Fachrichtung, Fakultät	Abschluss (z. B. Prüfung)

## III. Tätigkeiten nach Beendigung der Schul- oder Hochschulausbildung

Arbeitgeber / Behörde	von - bis (Jahr)	Art der Berufstätigkeit

#### IV. Tätigkeiten nach Abschluss der Berufsausbildung

Arbeitgeber / Behörde	von - bis (Jahr)	Art der Berufstätigkeit

#### V. Beruflicher Werdegang im Beamtenverhältnis

Behörde / Einrichtung	von - bis (Jahr)	Dienst / Amtsbezeichnung	Art der Berufstätigkeit

#### VI. Zusätzliche Qualifikationen

(z. B. Rettungsfähigkeit, kirchliche Lehrerausbildung, Erteilung von Sport-Förderunterricht, Therapieausbildungen usw.)

Art der Qualifikation	erworben am	gültig bis

Führerschein: Klasse \_\_\_\_\_

#### VII. Sonstige Angaben

1. **Schwerbeschädigter** (§§ 1, 2 des Schwerbeschädigtengesetzes):  ja  nein

Anerkennungsbescheid / Gleichstellungsbescheid vom: \_\_\_\_\_

Minderung der Erwerbsfähigkeit um \_\_\_\_\_ v. H.:

Art der Beschädigung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. **Sonstige Körperbehinderungen**

Art der Behinderung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. **Sonstige Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_