

Personalbogen

für die Einstellung in den Dienst der Stiftung Sigmund-Freud-Institut

Bitte alle Schreibfelder in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen. Soweit der Platz nicht ausreicht, neutralen Bogen benutzen.

1.	Name		(Lichtbild)		
	Vornamen (bitte sämtliche Vornamen in der Schreibweise der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen)				
	Geburtsname				
	Geburtsdatum/-ort	Staatsangehörigkeit			
	Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)				
E-Mail: Telefon: Mobil:					
2.	Schwerbehinderung?	GdB v.H.	Anerkannt/Festgestellt durch, Aktenzeichen	am	
3.	Versicherte(r) in der gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Versicherungsnummer		
4.	Familienstand				
<input type="checkbox"/> Ledig		Verheiratet seit	geschieden seit	Dauernd getrennt lebend seit	Verwitwet seit Wiederverheiratet seit
5.	Name des Ehegatten		Vornamen	Geburtsname	
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Land			
6.	Kinder Name, Vornamen	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis (z.B. ehelich)	Schul- oder Berufsausbildung	verheiratet oder versorgt
7. Bankverbindung					
Konto-Nummer		_____			
Geldinstitut		_____			
Bankleitzahl		_____			

8.	Schulbildung, Hoch- und Fachhochschulstudium Schulart, Studienrichtung, Ausbildungsstätte	von - bis	Bezeichnung und Datum der Abschlussprüfung oder Abgang aus Klasse	Note der Abschlussprüfung
Staatliche Anerkennungen				
9.	Sonstige Prüfungen (z.B. Laufbahnprüfungen) Bezeichnung der Prüfungen		Datum	Note
10.	Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten Sprachkenntnisse (Schulkenntnisse =1, gute Kenntnisse =2, sehr gute Kenntnisse, Sprachdiplome =3)			
	Sonstige besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten			
11.	Berufliche Tätigkeit einschließlich Berufsausbildung, Wehr-/Zivildienst und Zeiten der Nichtbeschäftigung – ohne Zeiten nach Nr. 7 - (Angaben über Beschäftigungen im öffentlichen Dienst sind urkundlich nachzuweisen)			
	von - bis	Arbeitgeber/Dienststelle, Art der Tätigkeit, Teilzeitbeschäftigung mit Stundenzahl	Nur im öffentlichen Dienst: Bes.Gr./Vergütungs- und Fallgr./Lohngr. und Nummer/Amts- oder Dienstbezeichnung	

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift
