



## Personalbogen

### Persönliche Angaben

Herr

Frau

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Titel:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Geburtsort:

\_\_\_\_\_

Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Eintrittsdatum:

\_\_\_\_\_

Eintrittsstatus:

Aktiver Helfer

Jung Helfer

Reservehelfer

Althelfer

Probezeit:

Sechs Monate

\_\_\_\_\_

Verheiratet:

ja

nein

Arbeitsverhältnis:

Privater Arbeitgeber

Öffentlicher Arbeitgeber

Selbstständig

Schüler / Student

Arbeitslos

### Wenn Kriegsdienstverweigerer:

Wehr-/Zivildienst

geleistet

nicht geleistet

### Wenn nicht Kriegsdienstverweigerer:

Wehrdienstverhältnis:

Nicht geleistet

Ersatz

Reserve

Beordnete Reserve

Nicht beordnete Reserve

## Persönliche Angaben, Teil 2

Augenfarbe: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_

Schuhgröße: \_\_\_\_\_

T-Shirt-Größe: \_\_\_\_\_

Kopfumfang: \_\_\_\_\_

## Adresse

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Landkreis: \_\_\_\_\_  Kreisfreie Stadt

## Erreichbarkeit

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung (Angaben nicht zwingend notwendig)

Institut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

## Ausweis

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Personalausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

Ausstellungsland: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Ausgestellt durch: \_\_\_\_\_

## Arbeitgeber

Firma: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Landkreis: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Personal-Nr.: \_\_\_\_\_

## Beruf

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_  
Sonst. Berufe: \_\_\_\_\_  
Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_  
Zusatzqualifikation: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Sprache

Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Fremdsprache 1: \_\_\_\_\_  
 Sehr gut     Gut     Befriedigend     Ausreichend  
Fremdsprache 2: \_\_\_\_\_  
 Sehr gut     Gut     Befriedigend     Ausreichend

## Gesundheit (z.B. Untersuchungen G26/3, Impfungen, etc.)

Art: \_\_\_\_\_  
Gültig von/bis: \_\_\_\_\_  
  
Art: \_\_\_\_\_  
Gültig von/bis: \_\_\_\_\_  
  
Art: \_\_\_\_\_  
Gültig von/bis: \_\_\_\_\_

**Berechtigungen (z.B. Führerschein, Bootsführerschein, Sprengberechtigung, etc.)**

Berechtigung: \_\_\_\_\_  
Gültig ab: \_\_\_\_\_  
Gültig bis: \_\_\_\_\_  
Ausgestellt durch: \_\_\_\_\_

Berechtigung: \_\_\_\_\_  
Gültig ab: \_\_\_\_\_  
Gültig bis: \_\_\_\_\_  
Ausgestellt durch: \_\_\_\_\_

Berechtigung: \_\_\_\_\_  
Gültig ab: \_\_\_\_\_  
Gültig bis: \_\_\_\_\_  
Ausgestellt durch: \_\_\_\_\_

**Fahrgeldfestlegung**

Entfernung Wohnort zur THW-Unterkunft: \_\_\_\_\_  
Nächst gelegener Bahnhof: \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, soweit sie zur Aufgabenerfüllung des THW notwendig sind, verarbeitet werden. Ich habe das Recht, jederzeit Einsicht in die Helferakte bzw. in die über mich gespeicherten personenbezogenen Daten zu nehmen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Helfer(in)