


<h1>Personalbogen</h1>		Lichtbild				
				Heim Sonnenhalde		
Familienname (bei Frauen auch Geburtsname) <input type="text"/>						
Vorname (Rufnamen unterstreichen) <input type="text"/>		Geburtsort (Kreis, Land) <input type="text"/>				
Geburtstag <input type="text"/>						
Wohnort (Kreis, Land) und Wohnung, Telefonnummer a) Hauptwohnsitz <input type="text"/>		Seit <input type="text"/>				
b) etwaiger zweiter Wohnsitz <input type="text"/>		Seit <input type="text"/>				
<input type="text"/> Bankverbindung BIC		IBAN <input type="text"/>				
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		Religionszugehörigkeit <input type="text"/>				
Aufenthaltserlaubnis bis <input type="text"/> (Kopie beifügen)		Arbeitserlaubnis bis <input type="text"/> (Kopie beifügen)				
Amtsbezeichnung, Dienstbezeichnung, Berufsbezeichnung <input type="text"/>						
Familienstand (zutreffendes ankreuzen)		ledig <input type="checkbox"/>	verh. <input type="checkbox"/>	verw. <input type="checkbox"/>	getrennt <input type="checkbox"/>	gesch. <input type="checkbox"/>
Eheschließung (ggf. auch frühere) am, Vor- und Familien-, (Geburts-) namen, (frühere) Staatsangehörigkeit des Ehegatten Wohnungen des Ehegatten sind nur anzugeben, wenn die Eheleute nicht am Hauptwohnsitz einen gemeinsamen Hausstand führen a) <input type="text"/>						

b)		
<input type="text"/>		
Bei Verwitweten	Bei Geschiedenen	
Ehegatte starb am <input type="text"/>	Ehe rechtskräftig geschieden seit <input type="text"/>	
Kinder	Geburtstag	Bemerkungen
Vor- und Familiennamen		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schul-, Fachschul- und Hochschulbildung vom/bis	Besuchte Schulen, Berufs- und Fachschulen, höhere Schulen, Fachhochschulen und Universitäten (Studienfächer angeben)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Prüfungen an den oben angegebenen Bildungsstätten am	Art (auch Promotion) und Ergebnis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

FSJ oder BFD vom/bis
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Schwerbeschädigte, Gleichgestellte sowie sonstige Erwerbsbeschränkte Art der Beschädigung und Grad der Minderung der Erwerbsfähigkeit (in v. H.)
<input type="text"/>
Nachweis (Behörde, Datum, Aktenzeichen)
<input type="text"/>
Krankheiten (welche die Ausübung des Berufes des Altenpflegers beeinträchtigen z.B. Bandscheiben, psychische Krankheiten, schwere Operation)
<input type="text"/>
Bemerkungen z. B. Nebentätigkeiten und Rentenempfänger
<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift