

Personal-Nr.:        

<b>PERSONALBOGEN</b>		
Name (auch Geburtsname)		Vorname
Amtsbezeichnung (mit Bleistift eintragen)		
Anschrift (mit Bleistift eintragen)		Telefon
Geb.-Datum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Familienstand (mit Bleistift eintragen) <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch.		
<b>Kinder</b>		
Vorname		Geb.-Datum
Fach- und Laufbahnprüfungen, sonstige Ausbildungen		Datum
<b>Beschäftigungsumfang</b> (mit Bleistift eintragen)		
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt		<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit ___ Wochenstunden
<input type="checkbox"/> <b>Schwerbehinderte/r - Gleichgestellte/r</b>		<input type="checkbox"/> <b>Dienstausweis-Inhaber/in</b>
v. H.	anrechenbar auf Pflichtplätze	





