

ID:
VBL: ja ☐ nein ☐
 vom Arbeitgeber auszufüllen

Lichtbild

Personalblatt

Vor- und Nachname:

(ggfs. auch Geburtsname)

Wohnort und Wohnung:

(PLZ, Ort, Straße)

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geboren am

in

Kreis

Geburtsland:

Familienstand (ledig, verheiratet usw.):

Staatsangehörigkeit:

Vor- und Zuname des Vaters:

Vor- und Zuname der Mutter:

Ehepartner/-in:

Vor- und Geburtsname

geboren am:

in

Kreis

beschäftigt bei:

verheiratet seit:

Kinder (Vor- und Nachname):

1.

geboren am

2.

geboren am

3.

geboren am

4.

geboren am

Schul Ausbildung:

vom

bis

Schule:

vom

bis

Schule:

Abschlussprüfung:

Berufsausbildung/Studium

vom

bis

als

bei

vom

bis

als

bei

Abschluss

Bisherige Beschäftigung (genaue Zeitangabe und etwaige weitere Angaben ggf. auf gesondertem Blatt):

	Tag	Monat	Jahr		Tag	Monat	Jahr	als	bei
vom				bis					
vom				bis					
vom				bis					
vom				bis					
vom				bis					
vom				bis					

Grundwehr-/ Zivil-/ Bundesfreiwilligendienst (genaue Zeitangabe):

☐ Nein ☐ Ja, vom bis

Schwerbehinderung (Angaben auf freiwilliger Basis):

☐ Nein ☐ Ja, Grad der Behinderung

Wird eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung bezogen?

(z.B. wegen Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit, Altersruhegeld, Witwen-/Witwerrente, Waisenrente, Rente auf Zeit)

☐ Nein ☐ Ja, Rentenversicherungsnummer, Datum des Rentenbescheides und Name des Rentenversicherungsträgers, der den Rentenbescheid erteilt hat:

Gerichtliche Verurteilungen/ schwebende Verfahren:

☐ Nein ☐ Ja, Grund und Aktenzeichen des Verfahrens:

Fristen:

Stellenlos seit: in ungekündigter Stellung seit:

Welche Kündigungsfrist ist einzuhalten? zum

Wann kann eingetreten werden?

Weitere Beschäftigung(en):

☐ Nein ☐ Ja, Arbeitgeber und Tätigkeit:

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den vorstehend dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung dem Universitätsklinikum Bonn - Personal-serviceteam - unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

SEHR WICHTIG UND UNBEDINGT ZU BEACHTEN:

Verbindliche Zusagen können nur von der Personalabteilung erteilt werden.

Datum

Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des § 29 Datenschutzgesetz für das Land Nordrhein-Westfalen - DSGVO NRW – verarbeitet. Ihre Angaben sind erforderlich, um die Sozialversicherungspflicht korrekt zu beurteilen und Ihre Bezüge in der zustehenden Höhe berechnen zu können. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich auf § 28 oder des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IV).