

**Anlage 1**  
zum Eröffnungsantrag des / der \_\_\_\_\_

**Personalbogen: Angaben zur Person**

<b>9</b>	Name		Akademischer Grad	
	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen) _____		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
	Geburtsname		früherer Name	
	Geburtsdatum		Geburtsort	
	Wohnanschrift Straße			Hausnummer
	Postleitzahl		Ort	
	Telefon (privat)		Mobil	
	Telefax		E-Mail	

<b>10</b>	<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspart- nerschaft begründet seit _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit _____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	<input type="checkbox"/> verwitwet seit _____
					<input type="checkbox"/> beendet seit _____		

<b>11</b>	<b>Unterhalts- berechtigte Personen</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl: _____ , davon minderjährig: _____
		(Einzelheiten siehe Ergänzungsblatt 5 J)	

<b>12</b>	<b>Beteiligung am Erwerbsleben</b>	Erlerner Beruf	
		Zurzeit oder zuletzt tätig als	
		ehemals selbständig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als	Verbindlichkeiten aus Arbeitsverhältnissen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> zurzeit unselbständig beschäftigt als <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> zurzeit keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil <input type="checkbox"/> Rentner(in)/Pensionär(in) seit _____ <input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____ <input type="checkbox"/> Schüler(in) / Student(in) bis _____ <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____

<b>13</b>	<b>Verfahrensbe- vollmächtigte(r)</b>	Name		Akademischer Grad		
		Vorname		Beruf		
		<input type="checkbox"/> für das Verfah- ren insgesamt				
		ggf. Bezeichnung der geeigneten Stelle				
		Straße			Hausnummer	
		Postleitzahl		Ort		
		Telefon		Telefax		
		E-Mail				
<input type="checkbox"/> Vollmacht liegt an		Geschäftszeichen		Sachbearbeiter(in)		
<input type="checkbox"/> Vollmacht wird nachgereicht						