# **Fragebogen zur Person**

Ich bin an einer Ausbildung zur Verwaltungswirtin bzw. zum Verwaltungswirt in der Sozialverwaltung interessiert.

## **Meine persönlichen Angaben:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Vorname*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Nachname*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Geburtsname*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Geburtsdatum*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Geburtsort*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Bundesland*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Staatsangehörigkeit*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Familienstand*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Telefonnummer*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*E-Mailadresse   
Hinweis: Bitte prüfen Sie regelmäßig Ihre   
E-Mails und kontrollieren Sie auch den Spamordner!*

## **Mein Schulabschluss**

Ich habe folgenden Schulabschluss oder strebe ihn gerade an *(bitte ankreuzen)*:

Qualifizierender Hauptschulabschluss oder Mittelschulabschluss

Mittlere Reife (Mittlerer Schulabschluss)

Hochschulreife (Fachhochschulreife, fachgebundene Hochschulreife oder allgemeine Hochschulreife)

Ausländischer Schulabschluss

## **Meine Wünsche**

Bitte tragen Sie in die Felder unten Ihre Wünsche ein und erstellen Sie so Ihre persönliche „Hitliste“. Sie können aus der nachfolgenden Aufzählung auswählen, bei welcher Ausbildungsbehörde Sie später eingesetzt werden wollen. Bitte verwenden Sie nur eine Ausbildungsbehörde je Zeile.

|  |  |
| --- | --- |
| Meine persönliche Hitliste (Rangfolge) | Meine Wunschausbildungsbehörde  Tipp: Sie können einfach die Buchstaben aus der Aufzählung verwenden! |
| 1. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 2. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 3. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 4. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 5. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 6. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 7. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 8. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 9. | Wählen Sie ein Element aus. |
| 10. | Wählen Sie ein Element aus. |

**Auswahlliste** der möglichen Ausbildungsbehörden:

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in Nürnberg |
| **B** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in Landshut |
| **C** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in München |
| **D** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in Bayreuth |
| **E** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in Regensburg |
| **F** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in Augsburg |
| **G** | Zentrum Bayern Familie und Soziales in Würzburg |
| **H** | Bayerisches Landessozialgericht in München |
| **I** | Sozialgericht München |
| **J** | Sozialgericht Nürnberg |
| **K** | Sozialgericht Landshut | |
| **L** | Sozialgericht Bayreuth |
| **M** | Sozialgericht Regensburg |
| **N** | Sozialgericht Augsburg |
| **O** | Sozialgericht Würzburg |
| **P** | Arbeitsgericht Passau |
| **Q** | Arbeitsgericht München |
| **R** | Arbeitsgericht Nürnberg |
| **S** | Arbeitsgericht Bayreuth |
| **T** | Arbeitsgericht Würzburg |

Sie können sich nicht so leicht für eine Behörde oder ein Gericht entscheiden?

Informieren Sie sich über die Ausbildung

ZBFS: [www.zbfs.bayern.de/behoerde/karriere/ausbildung](http://www.zbfs.bayern.de/behoerde/karriere/ausbildung)           
Sozialgericht: [www.lsg.bayern.de/karriere-und-ausbildung/ausbildung-und-duales-studium/index.php](http://www.lsg.bayern.de/karriere-und-ausbildung/ausbildung-und-duales-studium/index.php)   
Arbeitsgericht Südbayern: [www.arbg.bayern.de/muenchen/beruf](http://www.arbg.bayern.de/muenchen/beruf)             
Arbeitsgericht Nordbayern: [www.arbg.bayern.de/nuernberg/beruf](http://www.arbg.bayern.de/nuernberg/beruf)

## **Mehrfache Teilnahme am gesonderten Auswahlverfahren**

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass ich noch **nie** am Auswahlverfahren für die Sozialverwaltung (nur für die zweite Qualifikationsebene) teilgenommen habe

**oder**

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass ich schon **einmal** am Auswahlverfahren für die Sozialverwaltung (nur für die zweite Qualifikationsebene) teilgenommen habe und zwar im Jahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Wichtiger Hinweis**:

Das Auswahlverfahren für die Sozialverwaltung darf nur einmal wiederholt werden. Wenn Sie schon zweimal teilgenommen haben, können wir Sie nicht mehr berücksichtigen.  
Falsche Angaben führen dazu, dass Sie nicht Beamter werden können oder auch, dass eine erfolgte Ernennung zum Beamten (auch nach mehreren Jahren) wieder zurückgenommen wird.

## **Meine Eignung als Beamter**

Zum Beamten kann später nur ernannt werden, wer bestimmte Voraussetzungen erfüllt.

Bitte informieren Sie sich unter <https://www.machtvollsinn.bayern.de/>

Ich versichere, dass ich die Hinweise gelesen und verstanden habe. Die Voraussetzungen werden später von der Einstellungsbehörde genau überprüft.

1. **Freiwillige Angaben zum Thema Menschen mit Behinderung**

Bei mir ist ein Grad der Behinderung (GdB) von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. festgestellt oder ich habe einen entsprechenden Antrag gestellt.

Ich bin schwerbehinderten Menschen gleichgestellt oder haben einen entsprechenden Antrag gestellt (nur bei einem GdB zwischen 30 und 40).

Falls eine der Fragen zutrifft: Es wird grundsätzlich eine Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen am Auswahlverfahren teilnehmen, um die Chancengleichheit zu wahren.

Ich möchte ausdrücklich nicht, dass die Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen teilnimmt.

## **Weitere Erklärungen**

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

Ich habe die Datenschutzerklärung unter <https://www.asov.bayern.de/imperia/md/content/stmas/asov_2023/datenschutz_fragebogen_auswahlverfahren.pdf> zur Kenntnis genommen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Ort, Datum*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Unterschrift*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Unterschrift Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern*