

vollständiger Titel (Prof./PD/Dr. .../ sonstige)	
Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum/-ort	
Staatsangehörigkeit	

Befristet	Nein ☐ ja ☐ bis wann (tt.mm.jjjj):
Angestellt / selbst.	Nein ☐ Ja ☐ seit wann (tt.mm.jjjj):
Verbeamtet	
Besoldungsgruppe	

PLZ/Ort	
Straße/Haus-Nr.	
Telefon	
E-Mail	

Bitte speichern Sie das Formular vor und nach dem Ausfüllen lokal ab!

Land/Bundesland	
Hochschulausbildung	
Studienabschluss (Universität, Hochschule / Fach / Datum – tt.mm.jjj / Note)	
Promotion (Universität, Hochschule / Doktorgrad / Fachgebiet / Titel / Datum – tt.mm.jjjj)	
Habilitation (Universität, Hochschule / Fachgebiet / Titel / Datum – tt.mm.jjjj)	
Weitere Abschlüsse (je Universität, Hochschule, Bildungseinrichtung / Fach / Datum – tt.mm.jjjj.)	
Sonstige Berufstätigkeit	
Berufstätigkeiten innerhalb einer Hochschule (Umfang in % und auf Monate genau)	
MM/JJ - MM/JJ	Einrichtung/Unternehmen, jeweiliger Stellenumfang in Prozent

Bitte speichern Sie das Formular vor und nach dem Ausfüllen lokal ab!

Berufstätigkeiten außerhalb einer Hochschule (Umfang in % und auf Monate genau)	
MM/JJ - MM/JJ	Einrichtung/Unternehmen, jeweiliger Stellenumfang in Prozent
Sonstiges	
Mitgliedschaft in einer christlichen Kirche?	☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, welche?

Bitte speichern Sie das Formular vor und nach dem Ausfüllen lokal ab!