

# Feststellung des Bildes für die Nachwelt

- Antrag über die Erstellung des persönlichen Archiveintrags -



Einzutragen sind die Daten, die der Antragssteller selbst für die Information seiner Hinterbliebenen und der restlichen Öffentlichkeit für wichtig erachtet. Diese Daten tragen zur Erstellung des Informationsträgers bei.

**Hinweis:** Dabei gilt es zu beachten, dass unvollständig ausgefüllte Anträge (z.B. nur Punkt 1 und 2) zu einem unvollständigen Bild für die Nachwelt führen können. Das Amt für die Feststellung des Bildes für die Nachwelt (afebina) kann deshalb für die vollständige Übereinstimmung der Persönlichkeit des Antragstellers und dessen Informationsträger keine Garantie übernehmen. (Bei Beanstandungen füllen Sie bitte den Antrag auf Änderung des Bildes für die Nachwelt unter Angabe der vollständigen Informationsträgernummer aus und reichen ihn in einer unserer Niederlassungen ein.)

## 1. Angaben zur Erstellung des Informationsträgers

Zeichenposition:  stehend  sitzend  kniend

Sonderwünsche (Erfüllung nicht gewährleistet) \_\_\_\_\_

## 2. Emailadresse zur Übermittlung der Informationsträgernummer \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zu den persönlichen Daten des Antragstellers

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ (Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Alter bei der Antragstellung \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich  anderes

Wohnort bei der Antragsstellung \_\_\_\_\_

Geplanter Wohnort \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Todesdatum \_\_\_\_\_

## 4. Äußerliche Kennzeichen

4a Haarfarbe natürl. \_\_\_\_\_ zum Zeitpunkt der Antragsstellung \_\_\_\_\_

4b Augenfarbe \_\_\_\_\_

4c Größe (in cm) \_\_\_\_\_

4d Gewicht (in kg) \_\_\_\_\_

4e Brillenträger  Ja  Nein

4f Besondere Kennzeichen \_\_\_\_\_

## 5. Berufliche Angaben

Beruflicher Werdegang \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beschäftigung zum Zeitpunkt der Antragsstellung \_\_\_\_\_

Momentanes wöchentliches Einkommen \_\_\_\_\_ Euro

Berufl. Zukunftsperspektive \_\_\_\_\_

Angestrebtes wöchentliches Einkommen \_\_\_\_\_ Euro

Renteneintrittsjahr \_\_\_\_\_

**6. Familiäre Zusammenhänge**

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  anderes

Name des Partners/der Partnerin \_\_\_\_\_

Kinder:

	Name	Geburtsdatum	Beschäftigung/Wohnort zum Zeitpunkt der Antragsstellung
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Name des Vaters \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Anzahl Geschwister \_\_\_\_\_ davon männl. \_\_\_\_\_ weibl. \_\_\_\_\_  
 davon älter \_\_\_\_\_ jünger \_\_\_\_\_


**7. Weltanschauung**

Ein Gott  Kontingenz  allg. Weltwertschätzung   
 Mehrere Götter  Konstruktivist  Fatalist   
 Kein Gott  Misanthrop  Pragmat

**8. Selbsteinschätzung**

emotional stabil  emotional labil  
 extravertiert  introvertiert  
 offen für Neues  konservativ  
 altruistisch  egozentrisch  
 gewissenhaft  lax

**Von der Behörde auszufüllen:**

Tag der Antragstellung bei Afebina	Dienststelle Flugfeld Tempelhof	Eingangsstempel
	Zuteilte Informationsträgernummer: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Informationsträger erstellt am _____		
Archivierung am _____		
Freischaltung am _____		
(Hz. Datum) _____		

www.afebina.eu