

**Anmeldung für Wehrübungen/Lehrgänge im Rahmen der FrwResArb**  
(bei Beorderung: MobTrT und Name/Telefon des Bearbeiters angeben!)

**Bezeichnung:**

**LehrgNr./VeranstNr.:**

**Zeitraum:** vom  **bis**

**Angaben zur Person:**

**Name:**  **Vorname:**  **Dienstgrad:**

**PK:**  **TSK:**  **LKdo:** NW

**Anschrift:**   
(Postleitzahl, Ort, Straße, Haus-Nr.)

**Telefon:**  **Fax:**  **E-Mail:**

**Für Auslandsveranstaltungen werde ich zeitgerecht weitere Personaldaten übermitteln!**

(Geburtsort, Personalausweisnummer oder Reisepass, Datum/Uhrzeit und Ort des Grenzübertritts bei Hin- und Rückreise, Transportmittel, ggf. Kfz-Kennzeichen)

- 1. Ich bin mit meiner Einberufung zu o.a. Veranstaltung einverstanden!  ja
- 2. Das Einverständnis meines Arbeitgebers ist beigefügt!  ja  entfällt  
Hinweis: **Nur erforderlich**, wenn Sie insgesamt bisher mehr als (Msch) 6 Monate, (Uffz) 9 Monate, (Offz) 12 Monate Pflichtwehrdienst geleistet haben **und** im laufenden Kalenderjahr einschließlich dieser Wehrübung/Übung mehr als 6 Wochen Wehrdienst leisten würden.  
Wehrübung während eines Erholungsurlaubes ist nicht zulässig
- 3. Ich bin selbstständig.  ja  nein  
**Bei „ja“:** Mit dieser Wehrübung würde die Grenze von 30 WÜb-Tagen im laufenden Kalenderjahr überschritten.  
**Bei „ja“** bitte ausführliche Begründung für entsprechenden Ausnahmeantrag einschl. der Frage, ob Betrieb/Praxis weitergeführt wird auf separatem Blatt beifügen.
- 4. Meine letzte Einstellungsuntersuchung oder dergleichen liegt weniger als 12 Monate zurück  ja  nein
- 5. Die Zahl meiner geleisteten oder geplanten Wehrübungstage im laufenden Kalenderjahr wird mit dieser Wehrübung/Übung im Rahmen der beorderungsabhängigen, freiwilligen Reservistenarbeit 1 Monat und insgesamt 6 Monate nicht überschreiten.
- 6. Die „Rechtlichen Hinweise für Reservisten und Reservistinnen“ habe ich zur Kenntnis genommen.
- 7. Mit der Unterschreitung der Zustellungsfrist von 4 Wochen für Einberufungsbescheid gem. § 21 WPflg und § 72 SG bin ich einverstanden.

Einverständnis Arbeitgeber/in Mit der Einberufung meines Mitarbeiters / meiner Mitarbeiterin zur Wehrübung einverstanden.
<input type="text"/>
Ort, Datum
_____ Unterschrift / Stempel

8. Mein BeordTrT:   nicht beordert

Name/Anschrift/TelNr.   
des Bearbeiters

9. Zuständiges KWEA:

Ort, Datum:  Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bearbeitungsvermerke**

Dienststelle	OrgLtr	FwRes	VBK/LKdo	
Datum				
Namenszeichen				

(Anmerkungen ggf. auf der Rückseite)