|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V-Nr. 10057532 S** | | | | |
| Name, Vorname, Dienstgrad der Reserve | |  | PLZ, Wohnort, Datum | |
| ,       , | |  | **,** | |
| Personenkennziffer | Personalnummer |  | Straße, Hausnummer | |
|  |  |  |  | |
|  | |  | Telefon | Fax |
|  | |  |  |  |
| Anschrift Dienstleistungstruppenteil | |  | Email | |
| **Streitkräfteamt, KompZResAngelBw** | |  |  | |
| **Pascalstraße 10s** | |  |  | |
| **53125 Bonn** | |  |  | |
|  | |  |  | |

**Einverständnis zur Ableistung** Wählen Sie ein Element aus. **Übung (§ 61 SG)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich erkläre mich hiermit einverstanden, im Zeitraum | | | | | | | |
| vom (Beginn der Dienstleistung) | | bis (Ende der Dienstleistung) | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| eine Dienstleistung bei (Dienstleistungsdienststelle) | | | | | | | |
| Streitkräfteamt, KompZResAngelBw | | | | | | | |
| in (Ort, Standort der Dienstleistungsdienststelle) | | |  | | | | |
| InfS Hammelburg, IV.Insp abzuleisten. | | | | | | | |
|  | Ich bin mit einer kurzfristigen Heranziehung einverstanden. Daher verzichte ich auf die gesetzliche Zustellfrist von vier Wochen. | | | | | | |
|  | Ich verzichte ferner auf mein Recht gegen den Heranziehungsbescheid Widerspruch zu erheben. | | | | | | |
| Gegen mich ist ein Strafverfahren/polizeiliches oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig: (Bei Ja SB 3 sonst SB 2) (Unwahre Angaben können disziplinarrechtliche Folgen haben) | | | |  | Ja[[1]](#footnote-1) |  | Nein |

**Angaben zum Beschäftigungsverhältnis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ich stehe zurzeit in einem Arbeitsverhältnis | | | | |
|  | Ich stehe zurzeit in keinem Arbeitsverhältnis | | | | |
|  | Ich bin selbstständig als (Tätigkeit) | | | | |
|  |  | | | | |
|  | ich bin (Pensionär, Schüler, o.ä.) (Tätigkeit) | | | | |
|  |  | | | | |
| **Interessenkollision gem. Zentralrichtlinie A2-1300/0-0-2, 2.1.4.4** (Entfällt bei Zivilpersonal der Bundeswehr) | | | | | |
|  | Das Unternehmen steht in Geschäftsverbindungen zur Bundeswehr. | | | | |
|  | Das Unternehmen kommt als Bewerber für Bundeswehraufträge in Frage. | | | | |
|  | Ich bin beschäftigt bei einer Organisation der Wirtschaft (z.B. Wirtschaftsverband), die auf Angelegenheiten der Bw Einfluss nehmen wollen. | | | | |
|  | Ich bin beschäftigt bei sonstigen Organisationen als Interessenvertreter, die auf Angelegenheiten der Bw Einfluss nehmen wollen. | | | | |
|  | Die Übung steht in einem Zusammenhang mit einem Bundeswehrauftrag. | | | | |
|  | Eine Interessenskollision kann ausgeschlossen werden. | | | | |
| **Anreise zur Dienststelle** | | | | | |
| Ich benötige für die Anreise Gutscheine für Bahnfahrten. | |  | Ja |  | Nein |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V-Nr. 10057532 S** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Bei Wehrdienst zur temporären Verbesserung der personellen Einsatzbereitschaft (§ 63b SG)** | | | | |
| Ich bekunde mein Interesse an einer Wiederverwendung als Berufssoldatin/Berufssoldat oder eine Wiederein-stellung in das Dienstverhältnis einer Soldatin auf Zeit/eines Soldaten auf Zeit. | | | | |
|  | Ja |  | Nein | |
| Aus Gründen der personellen Einsatzbereitschaft besteht derzeit nur ein Bedarf an Reservistinnen und Reservisten, die zu Beginn ihrer Heranziehung über einen vollständigen Impfschutz SARS-CoV- 2 verfügen.  Gesundheitliche Ausnahmen sind hiervon gesondert zu bewerten.  Ich versichere, dass ich gemäß des Fachlichen Hinweises "Duldungspflicht, Schutzdauer der Grund-immunisierung" in Verbindung mit den Vorgaben des Paul-Ehrlich-Instituts einen vollständigen Impfschutz nachweisen kann beziehungsweise eine Ausnahmegenehmigung mir bestätigt, dass objektiv keine Impftaug-lichkeit vorliegt.  Einen entsprechenden Nachweis kann ich auf Verlangen bei Dienstantritt vorlegen.  Mir ist bekannt, dass ich als Reservistendienst Leistender/Reservistendienst Leistende für Impfungen des Basis-Impfschemas der Duldungspflicht unterliege. Dies schließt die Impfung gegen SARS-CoV-2 ein.  Ich bin darüber informiert, dass ein Verstoß gegen die Duldungspflicht ein Dienstvergehen darstellen und statusrechtlich zur Entlassung unter Verlust des Dienstgrades führen kann." | | | | |
| Unterschrift | | | |  |
| Dieses Einverständnis kann ich jederzeit beim KarrC Bw widerrufen. | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | | |
| **Hinweis für die Dienstleistungsdienststelle** | | | | |
| Diese Erklärung ist mit der Anforderung zur Dienstleistung an das BAPersBw und an das für die Reser-vistin/des Reservisten zuständige KarrC Bw **(OHNE Anlage)** zu übersenden. | | | | |
| Das Einverständnis zur Ableistung einer Übung nach § 61 SG / eines Wehrdienstes zur temporären Verbesserung der personellen Einsatzbereitschaft nach § 63b SG und die Anlage zum Einverständnis zur Ableistung einer Dienstleistung sind unbedingt als zwei separate Dateien an das BAPersBw VI (PST) zu übersenden. | | | | |
| Vor der Anforderung, eine Reservistin oder einen Reservisten nach § 63b SG heranzuziehen, ist durch die anfordernden Dienststellen stets zu prüfen, ob die Reservistin oder der Reservist eine Wieder-verwendung als BS oder Wiedereinstellung als SaZ wünscht. | | | | |
|  | | | | |

1. Hinweis für Bearbeiter: Bei „Ja“ ist nach GAIP 102-01-00 (3.6) zu verfahren [↑](#footnote-ref-1)