

**Anmeldung für Lehrgänge/Veranstaltungen  
im Rahmen der FrwResArb**

(verbleibt beim zuständigen VBK bzw. beim ÜbTrTeil/Veranstalter)

**Bezeichnung**

LehrgNr./Angebot-Nr.

WÜ  DVag

Zeitraum von bis

**Angaben zur Person**

Name: Vorname: DG:

PK: TSK: VBK:

Anschrift: PLZ Ort Straße

Tel: Beruf:

**Nur bei WÜb:**

1. Ich bin mit meiner Einberufung zu o.a. Vorhaben einverstanden !
2. Ich habe meinem Arbeitgeber über die WÜb informiert.  ja  entfällt  
 Da zwischen Einberufung und Beginn der WÜb der Zeitraum von 2 Monaten voraussichtlich unterschritten wird, habe ich das schriftliche Einverständnis meines Arbeitgebers beigelegt.  ja  entfällt
3. Ich bin selbständig.  ja  nein  
Bei Bejahung:  
 (Hinweis: Bei Unterschreiten der Anforderungsfrist von 4 Monaten ist eine Einberufung grundsätzlich nur bei Weiterführung des Betriebs/der Praxis zulässig !)  
 + Mein Betrieb/Praxis o.ä. wird während meiner Abwesenheit weitergeführt:  ja  nein  
 (bei „nein“ bitte ausführliche Begründung für entsprechenden Ausnahmeantrag beifügen)  
 + Mit dieser Wehrübung würde die Grenze von 30 WÜb-Tagen im laufenden Kalenderjahr überschritten  ja  nein  
 (Bei „ja“ bitte ausführliche Begründung für entsprechenden Ausnahmeantrag beifügen)
4. Mein MobTrT  nicht beordert  
 Anschrift des Bearbeiters:

5. Zuständiges KWEA:

**Nur bei Auslandsaufenthalt:**

Geburtsort:

Nr. Personalausweis/Reisepass:

Nr. Truppenausweis/AusweisRes:

**Nur bei DVag:**

Ich werde der Zuziehung nur Folge leisten, wenn ich gesund bin.  
 Mit Dienstantritt bestätige ich somit meine Wehrdienstfähigkeit.

Ort, Datum  
 (Bearbeitungsvermerke siehe Rückseite)  
 BesAnRes

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**Vom Antragsteller auszufüllen**

## Bearbeitungsvermerke

### Vom zuständigen OrgLtr auszufüllen

Kenntnis genommen; seitens VdRBw keine Einwände.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Vom zuständigen FwRes auszufüllen

Teilnahmevoraussetzungen

erfüllt     nicht erfüllt     entfällt

Teilnahme wird

befürwortet     nicht befürwortet

**Begründung:**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Von der entsendenden Dienststelle auszufüllen

Voraussetzungen

erfüllt     nicht erfüllt     entfällt

Teilnahme

genehmigt     nicht genehmigt

**Begründung:**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Rückmeldung

Der Teilnehmer hat

mit Erfolg teilgenommen     ohne Erfolg teilgenommen

Der gemeldete Teilnehmer hat

die WÜb nicht angetreten     an der DVag nicht teilgenommen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift