

Antrag auf Freistellung vom
 Wehrdienst

 Zivildienst

		(Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)	
Name Anschrift	Katastrophenschutzorganisation		
	<input type="text"/> <input type="text"/>		
Name	Wehrdienstpflichtiger/Zivildienstpflichtiger		
	Familienname, Geburtsname, Vornamen <input type="text"/>		
Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit	Geb.datum	Geburtsort und Kreis	Staatsangehörigkeit
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand, Anzahl Kinder	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Anz. Kinder <input type="text"/>
	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort <input type="text"/>		
Anschrift			Telefonnr mit Vorwahl
			<input type="text"/>
Beruf	erlernter Beruf		derzeit ausgeübter Beruf
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Arbeitgeber	Name und Anschrift		
	<input type="text"/>		
Schulbildung	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Studium		
	Lehre, Prüfungen usw. <input type="text"/>		
Berufsausbildung			
	<input type="text"/>		
Führerschein	Führerschein Klasse	Fahrpraxis (Jahre)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mitgliedschaft in einer Katastrophenschutzorganisation	Sind Sie Mitglied in einer Katastrophenschutzorganisation?		wenn ja, Eintrittsdatum
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="text"/>
	Name der Organisation		
	<input type="text"/>		
	welche aktive Tätigkeit üben Sie aus? (Auch Angaben darüber, wo diese Tätigkeiten ausgeübt werden)		
<input type="text"/>			
welche Lehrgänge und welche Ausbildung haben Sie in der Katastrophenschutzorganisation absolviert?			
<input type="text"/>			

(Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)		
Wehrdienst/ Zivildienst	Wurden Sie bereits gemustert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ergebnis <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div>
	Personenkennziffer <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div>	
	Sind Sie als Kriegsdienstverweigerer anerkannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	wenn ja, durch welche Behörde oder welches Gericht? <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div>	
	Haben Sie bereits eine Ankündigung der Heranziehung zum Wehrdienst bzw. Zivildienst erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Haben Sie bereits einen Einberufungsbescheid zum Wehrdienst bzw. Zivildienst erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	wenn ja, Einberufungstermin <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div>	
<p>Verpflichtung Ich verpflichte mich im GABC/ ELZ/San-Zug/Betreuungszug (*) zur Mitarbeit im Katastrophenschutz für die Dauer von mindestens 6 / ___ Jahren (*) gemäß den gesetzlichen Bestimmungen sowie zur aktiven Mitarbeit in der örtlichen Wehr. Es ist mir bekannt, dass die Mitarbeit im Katastrophenschutz Ausbildungsveranstaltungen, Übungen und Einsätze umfasst.</p> <p>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Ort und Datum</p> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Unterschrift</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> <p style="font-size: small;">bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> </div> </div>		
Einheit	<p>Stellungnahme des Katastrophenschutzes</p> <p>wann wurde der Dienst im Katastrophenschutz aufgenommen? <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div></p> <p>in welcher Einheit soll der Wehrpflichtige/Zivildienstpflichtige eingesetzt werden? <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div></p> <p>Art des Einsatzes <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div></p>	
<p>Wir bitten, der Verpflichtung dieses Wehrpflichtigen / Zivildienstpflichtigen zuzustimmen und seine Freistellung vom Wehr- bzw. Zivildienst zu veranlassen. Den Widerruf der Verpflichtung oder die Beendigung der Mitgliedschaft in unserer Organisation werden wir Ihnen unverzüglich mitteilen.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Ort und Datum</p> <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Unterschrift des für die Organisation Verantwortlichen</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> </div> </div>		

Hauptverwaltungsbeamten
des Rheingau-Taunus-Kreises
- Katastrophenschutz -

65307 Bad Schwalbach

**Betrifft: Antrag auf Freistellung eines wehrpflichtigen / zivildienstpflichtigen Helfers von der
Ableistung des Grundwehrdienstes / Zivildienstes.**

Beigefügt erhalten Sie die Personal- und Verpflichtungsunterlagen des nachstehend aufgeführten Helfers mit der Bitte, seiner Verpflichtung zuzustimmen und seine Freistellung von der Ableistung des Grundwehrdienstes/Zivildienstes (*) zu veranlassen.

Zu einer mindestens 6-jährigen Mitarbeit in einer Einheit des Katastrophenschutz hat sich verpflichtet:

Name, Vorname

geboren am:

[Redacted]

[Redacted]

Wohnung

[Redacted]

Eintritt in die Organisation:

[Redacted]

Für den Wehrdienst tauglich gemustert am:

[Redacted]

Antrag auf Anerkennung als Wehrdienstverweigerer gestellt am:

[Redacted]

Eine/n Keine/n Einberufungsbescheid Vorbenachrichtigung

erhalten am:

[Redacted]

Die obige Person ist in der KatS-Einheit als

[Redacted]

vorgesehen.

Ort und Datum

[Redacted]

Unterschrift des für die Organisation
Verantwortlichen



Kreisbrandinspektor
des Rheingau-Taunus-Kreises

65307 Bad Schwalbach

über Herrn
Stadtbrandinspektor/Gemeindebrandinspektor in



Beigefügt erhalten Sie Antragsunterlagen für die Freistellung vom Wehrdienst/Zivildienst für den Angehörigen meiner Wehr



Ich versichere, dass der Freizustellende seit  der Freiwilligen Feuerwehr



angehört und eine Freistellung vom Wehrdienst/Zivildienst für den örtlichen Brandschutz notwendig ist und er darüber hinaus für überörtliche Aufgaben in der Feuerwehr zur Verfügung steht.

Ich werde auf die Dauer der Verpflichtung jeweils am Jahresende Angaben über die Zahl der geleisteten Übungs- und Ersatzstunden sowie über die Teilnahme an Lehrgängen an der Landesfeuerweherschule und Lehrgänge auf Kreisebene machen.

Wenn die Voraussetzungen für eine Freistellung entfallen, der Freizustellende den Übungsdienst bzw. Ersatzdienst verweigert oder aus anderen Gründen daran nicht mehr teilnimmt, werde ich unverzüglich Mitteilung machen.

Ort und Datum



Wehrführer

Vorstehende Angaben des Wehrführers hinsichtlich der Notwendigkeit einer Freistellung werden bestätigt.

Der Antrag wird befürwortet.

Ort und Datum



Stadt-/Gemeindebrandinspektor

Sichtvermerke:

Eingang Datum:	Eingang Datum:
Stellungnahme: _____ _____ _____	Liste 20____ / lfd. Nr.: _____
Kreisbrandinspektor	Kreisbrandmeister/Katastrophenschutz

Verpflichtungserklärung

Im Falle meiner Freistellung vom Wehrdienst/Zivildienst verpflichte ich mich, regelmäßig an den festgesetzten Dienst- und Übungsstunden der Feuerwehr teilzunehmen und mich im Verhinderungsfalle rechtzeitig zu entschuldigen. Im Einsatzfall stehe ich der Feuerwehr uneingeschränkt zur Verfügung.

Gleichzeitig verpflichte ich mich zur Vervollkommnung meiner Kenntnisse innerhalb vom 3 Jahren nach Abgabe dieser Erklärung die nachstehenden Lehrgänge zu besuchen:

Für erweiterter Löschzug

- a) Maschinistenlehrgang
- b) Truppführerlehrgang
- c) Techn. Hilfeleistung VU oder Bau
- d) Atemschutzgeräteträgerlehrgang I

Für GABC-Zug

- a) Maschinistenlehrgang
- b) Truppführerlehrgang
- c) Atemschutzgeräteträgerlehrgang I und II
- d) GABC-Einsatz

Ich bin bereit, an _____ Sonderlehrgängen teilzunehmen (*)

Ich werde mich überörtlich als Kreisausbilder zur Verfügung stellen und die entsprechenden Lehrgänge besuchen (*)

(*) *Nichtzutreffendes bitte streichen*

Für die Dauer der Verpflichtung habe ich jährlich mindestens 100 Dienst- und Übungsstunden, in der KatS-Einheit der ich zugeteilt bin, zu besuchen.

Die Nichteinhaltung der von mir eingegangenen Verpflichtung hat zur Folge, dass gegen mich ein Bußgeld verhängt oder die Freistellung aufgehoben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Sohn/Mündel sich zur freiwilligen Mitarbeit im Katastrophenschutz auf die Dauer von mindestens 6 Jahren bereit erklärt hat.

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter, Vater und Mutter, Vormund