

<b>Name des Unternehmens/der Firma/der Dienststelle /</b> Name of company/agency		<b>Datum /</b> Date
<b>Nachname der Reservistin/des Reservisten /</b> Last name of reservist	<b>Vorname der Reservistin/des Reservisten /</b> First name of reservist	<b>Personenkennziffer /</b> Military service number
<b>Straße, Hausnummer /</b> Street address	<b>Postleitzahl, Wohnort /</b> Postcode, place	<b>Personalnummer /</b> Personnel number
<b>E-Mail-Adresse /</b> E-mail-address		<b>Telefonnummer /</b> Phone

## **Einverständniserklärung des Arbeitgebers zur Ableistung einer Dienstleistung (Vordruck)** Employer's Declaration of Consent Regarding the Performance of a Service (printed form)

**Sehr geehrter Herr/Sehr geehrte Frau / Dear Mr/Mrs/Ms**

**Sie haben uns mitgeteilt, dass Sie eine Dienstleistung gemäß § 60 Soldatengesetz in der Zeit**

You have informed us of your intent to perform a service pursuant to Section 60 of the Legal Status of Military Personnel Act in the period

<b>vom - bis (Datum) /</b> from - to (state dates)	<b>gegebenenfalls weitere Zeiträume / additional periods where applicable</b> <b>vom - bis (Datum) /</b> from - to (state dates)	<b>vom - bis (Datum) /</b> from - to (state dates)
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____

ableisten möchten.

☐ **Wir sind mit der Ableistung der Dienstleistung in dem oben genannten Zeitraum einverstanden. /**  
We consent to the performance of the service during the period specified above.

☐ **Wir sind mit der Ableistung der Dienstleistung in dem oben genannten Zeitraum nicht einverstanden. /**  
We do not consent to the performance of the service during the period specified above.

☐ **Wir sind im Jahr \_\_\_\_\_ mit der generellen Ableistung der Dienstleistungen einverstanden. /**  
We generally consent to the performance of services in the year \_\_\_\_\_

<b>Ort / Place</b>	<b>Datum / Date</b>	<b>Unterschrift Arbeitgeber / Signature employer</b>
_____	_____	<div style="border: 2px solid green; height: 30px; width: 100%;"></div>