

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

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

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