**Schutzbereich 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Unternehmens / Firma / Dienststelle | ,      ,  PLZ, Ort, Datum |
| ,  Name, Vorname (Reservistin/Reservist) | Straße, Hausnummer |
| ,  Personenkennziffer, Personalnummer | ,  Telefonnummer, Fax |
|  | Email |

**Einverständniserklärung des Arbeitgebers zur Ableistung einer Dienstleistung**

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr

     ,

(Vorname, Name)

Sie haben uns mitgeteilt, dass Sie eine Dienstleistung gem. § 60 des Soldatengesetzes in der Zeit

vom       bis        
ggf. weitere Zeiträume:

ableisten möchten.

Wir sind mit der Ableistung der Dienstleistung in dem o.a. Zeitraum einverstanden.

Wir sind mit der Ableistung der Dienstleistung in dem o.a. Zeitraum nicht einverstanden.

Begründung:

Wir sind im Jahr       mit der generellen Ableistung von   
Dienstleistungen gem. § 60 SG einverstanden.

     ,

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

GAIP KeNr. 102-02-01 (Bw-5119/05.18)