Name, Vorname

PLZ, Ort, Datum

Straße

Telefon-/Fax Nr.

An
Landeskommando Niedersachsen
Freiwillige Reservistenarbeit
StBtsm Henning
Twistenberg 120
27404 Seedorf

Antrag auf Ausstellung eines „Ausweises für Reservistinnen und Reservisten / ehemalige Soldatinnen und Soldaten“

Bezug: BMVg PSZ / Z Az-16-26-02/19 vom 07.07.2007

Hiermit beantrage ich einen Ausweis für Reservistinnen und Reservisten / Ehemalige Soldatinnen und Soldaten(„Ausweis R/E“) gem. o.a. Bezug.

Ich bin

☐ in den Streitkräften auf einem Dienstposten beordert und pflege auch außerhalb von Wehrübungen/ Übungen einen engen Kontakt zum jeweiligen Beorderungstruppenteil (Antrag bitte an Beorderungstruppenteilen senden), oder

☐ als Mandatsträgerin/ Mandatsträger bzw. Mitarbeiterin/ Mitarbeiter in einer Mitgliedsvereinigung des „Beirat für die Freiwillige Reservistenarbeit beim Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.“ tätig bin, oder

☐ eine Aufgabe im Interesse der Bundeswehr wahrnehme, ohne dass ein Beorderungsverhältnis besteht (z.B. ein Engagement im Rahmen der beorderungsunabhängigen, freiwilligen Reservistenarbeit in einer Soldaten- oder Reservistenvereinigung, zu der kein Kontaktverbot der Bundeswehr besteht).

☐ ehemalige Berufssoldatin/ ehemaliger Berufssoldat.

Ich stimme der Speicherung meiner persönlichen Daten aus diesem Antrag beim Landeskommando Niedersachsen zu.

Persönliche Daten:

Letzter Dienstgrad : _____

Personenkennziffer : _____

Zuständiges Kreiswehrersatzamt: _____

Letzte Dienststelle als Soldat _____

Ich bin Besitz eines Ausweises für Reservisten (wenn ja, ist der Ausweis abzugeben!) Ja ☐ Nein ☒

Hinweis: Ohne Angabe von Gründen kann die Ausstellung des „Ausweises R/E“ verweigert oder der Ausweis eingezogen werden. Die Gültigkeit ist unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs für eine Gültigkeitsdauer von nicht mehr als zehn Jahren befristet. Bei Genehmigung, ist der “Ausweis R/ E“ bei der ausgebenden Dienststelle **persönlich** abzuholen. Hierüber erhalten Sie eine gesonderte Mitteilung.

_____, _____

Ort, Datum — Unterschrift des Antragstellers

Mitzeichnung:

FwRes befürwortet	☐ **Ja** ☐ **Nein**		**StOffzRes befürwortet**	☐ **Ja** ☐ **Nein**		**Mandatsträger Funktion**	
		Datum, Nz			Datum, Nz		
			ausgestellt			**Ausgehändigt am**	
					Datum, Nz		Datum, Nz

(**Hinweis für Mitzeichner:** Wenn keine Befürwortung des Antrages vorliegt, Begründung auf der Rückseite dieses Antrages)