

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 Dienststellung gemäß § 60 des Soldatengesetzes 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.

Begründung / Reason(s)

**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 / Signature
--------------------------