

3. Einstellungsvoraussetzungen

- Ich habe folgenden **Bildungsabschluss**: _____
- Ich besuche die **Bundeswehrfachschule** in _____
und werde voraussichtlich am folgenden Bildungsabschluss erlangen: _____
- Ich habe folgenden **Berufsabschluss**: _____
- Ich bin Inhaber eines **Meisterabschlusses** / eines gleichwertigen beruflichen Fortbildungsabschlusses

4. Anlagen

Folgende Unterlagen habe ich diesem Vermittlungsantrag als Anlagen beigefügt:

a) Zum Verbleib bei der Vormerkstelle:

- ausgefüllte und unterschriebene **Einwilligung zur Datenverarbeitung** durch die Vormerkstelle
- tabellarischer **Lebenslauf**
- **Kopie des Zeugnisses** über den Erwerb eines **Bildungsabschlusses** (Realschulabschluss, Fachhochschulreife, Abitur, etc.) *oder* letztes Zwischenzeugnis *oder* Bestätigung der BwFachS über den angestrebten Abschluss
- **Kopie** der Bestätigung über den Anspruch auf Erteilung eines **Zulassungs- / Eingliederungsscheins** *oder* des Zulassungs- / Eingliederungsscheins
- Kopie der **Eingangsbestätigung** (bei Online - und E-Mail-Bewerbungen)

Darüber hinaus (falls zutreffend):

- Kopie des Zeugnisses über den Berufsabschluss
- Kopien von Zeugnissen oder Teilnahmebescheinigungen über sonstige Bildungsmaßnahmen

b) Zur Weiterleitung an die Einstellungsbehörde(n) durch die Vormerkstelle
(außer bei Online- und E-Mail-Bewerbungen):

- 1 x **Bewerbungsmappe** für jede (gemäß Nummer 2) angestrebte Einstellung mit
- **Kopie** der Bestätigung über den Anspruch auf Erteilung eines **Zulassungs- / Eingliederungsscheins** *oder* des Zulassungs- / Eingliederungsscheins und
- ausgefüllte und unterschriebene **Einverständniserklärung** zur Einsichtnahme in die Personalakte

Ort, Datum

Unterschrift

Auszufüllen durch den zuständigen Berufsförderungsdienst

Die Angaben und Unterlagen des Antragstellers wurden geprüft. Sie sind korrekt und vollständig.

Eine Freistellung vom militärischen Dienst kann erfolgen zum: _____

Eine zusätzliche Ermessensfreistellung wäre möglich zum: _____

Eine Dienstzeitverkürzung ohne Verlust der Eingliederungsberechtigung könnte erfolgen zum: _____

Ort (zuständiger BFD), Datum

Name, Unterschrift, Dienstsiegel