

Antrag für Soldat beziehungsweise Soldatin vor Dienstzeitende auf Förderung einer internen Maßnahme des Berufsförderungsdienstes (BFD) nach Paragraph 4/7 Soldatenversorgungsgesetz (SVG)

Eingangsstempel mit Datum bei Einheit/Dienststelle

An das

Karrierecenter der Bundeswehr

-Berufsförderungsdienst-

über: (Einheit beziehungsweise
Dienststelle)

1 Angaben zur Person

1.1 Nachname, Vorname	Dienstgrad	Personenkennziffer	Personalnummer
1.2 Einheit beziehungsweise Dienststelle	Standort	Bw-Fernwahl	Apparat
1.3 Wohnanschrift Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
1.4 E-Mail	1.5 Dienstverhältnis SaZ _____ Jahre	FWDL	BO 41 BS
1.6 Dienstzeitende (Datum)	1.7 (freiwillige Angabe) Liegt bei Ihnen eine Schwerbehinderung beziehungsweise Gleichstellung vor?	Ja	Nein Gleichgestellt
1.8 Angestrebte Tätigkeit nach Dienstzeitende (DZE)			

Unter bestimmten Voraussetzungen können Reisekostenvergütung und Trennungsauslagen zustehen.
Hierüber erhalten Sie mit dem Bewilligungsbescheid nähere Informationen.

1.9 Die Bildungsmaßnahme findet an meinem Dienstort statt Ja (weiter bei 1.10) Nein (weiter bei 2)
1.10 Ich erhalte am Dienstort Trennungsgeld Ja (weiter bei 2) Nein (weiter bei 2)

2 Antrag auf Förderung einer internen Maßnahme vor Dienstzeitende

2.1 Bezeichnung der Maßnahme	2.2 Maßnahme wird angeboten vom BFD
2.3 Zeitraum vom - bis (Datum)	2.4 Ort der Maßnahme
-	2.5 Maßnahme Nr.

Ich bin einverstanden mit der Weitergabe an und der Nutzung meiner angegebenen E-Mail durch den Bildungsträger.

Ja Nein

Mir ist bekannt, dass für diese Maßnahme seitens des Berufsförderungsdienstes keine Freistellung vom militärischen Dienst erfolgt.

Datum Unterschrift

3 Stellungnahme der Einheit/Dienststelle

3.1 Die Teilnahme an einer entsprechenden militärfachlichen Ausbildung ist
nicht vorgesehen vorgesehen (bitte Stellungnahme beifügen)

3.2 Die regelmäßige Teilnahme ist
sichergestellt nicht sichergestellt
(bitte Stellungnahme beifügen)

3.3 Bei **Vollzeitmaßnahmen oder Präsenztagen**
Eine Freistellung vom militärischen Dienst erfolgt seitens des BFD nicht. Die Teilnahme
an der Maßnahme wird an Präsenztagen anderweitig (zum Beispiel durch Dienstzeit-
ausgleich oder Ähnliches) sichergestellt.

trifft zu trifft nicht zu
(bitte Stellungnahme beifügen)

Datum Unterschrift des/der Disziplinarvorgesetzten

4 Stellungnahme des BFD (StOT/BB)

4.1 Förderungsvoraussetzungen
liegen vor
liegen nicht vor

Datum

Unterschrift des Sachbearbeiters/
der Sachbearbeiterin BFD