

Antrag auf Erteilung des

Eingliederungsscheins **Zulassungsscheins**

gemäß § 9 Soldatenversorgungsgesetz (SVG)

a. d. D. über die bzw. den **nächsthöheren** Disziplinarvorgesetzten

An das

Karrierecenter der Bundeswehr _____

– Berufsförderungsdienst – _____

Eingangsstempel der Einheit/Dienststelle	Eingangsstempel des BFD
---	-------------------------

1 Angaben zur Person

1.1 Name, Vorname, Dienstgrad	Personenkennziffer	Personalnummer
1.2 Einheit/Dienststelle, Standort	Bw-Fernwahl	Apparat
Wohnort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

2 Ich bin

<input type="checkbox"/> Soldatin auf Zeit/Soldat auf Zeit		<input type="checkbox"/> Berufssoldatin/Berufssoldat	
Festgesetzte Wehrdienstzeit	Diensteintritt (Datum)	Wiedereinstellung (Datum)	Dienstzeitende (Datum)
Jahr(e) Monat(e)			

3 Mein Eingliederungsziel im öffentlichen Dienst ist eine Verwendung als

3.1 Beamtin/Beamter in der Laufbahngruppe des

<input type="checkbox"/> einfachen nichttechnischen Dienstes <small>(1. Einstiegsamt der 1. Laufbahngruppe/ Qualifikationsebene 1)</small>	<input type="checkbox"/> mittleren nichttechnischen Dienstes <small>(2. Einstiegsamt der 1. Laufbahngruppe/ Qualifikationsebene 2)</small>	<input type="checkbox"/> gehobenen nichttechnischen Dienstes <small>(1. Einstiegsamt der 2. Laufbahngruppe/ Qualifikationsebene 2)</small>
<input type="checkbox"/> einfachen technischen Dienstes	<input type="checkbox"/> mittleren technischen Dienstes	<input type="checkbox"/> gehobenen technischen Dienstes

3.2 Tarifbeschäftigte/Tarifbeschäftigter in der Vergütungsgruppe/Entgeltgruppe **vergleichbar**

<input type="checkbox"/> einfacher nichttechnischer Dienst	<input type="checkbox"/> mittlerer nichttechnischer Dienst	<input type="checkbox"/> gehobener nichttechnischer Dienst
<input type="checkbox"/> einfacher technischer Dienst	<input type="checkbox"/> mittlerer technischer Dienst	<input type="checkbox"/> gehobener technischer Dienst

3.3 bei/in der

<input type="checkbox"/> Kommunalverwaltung	<input type="checkbox"/> Landesverwaltung	<input type="checkbox"/> Bundesverwaltung	<input type="checkbox"/> anderer öffentlich-rechtlicher Körperschaft/Anstalt/Stiftung
---	---	---	---

4 Bewerbung auf vorbehaltene Stellen

Ich werde mich auf eine vorbehaltene Stelle bewerben. Den Eingliederungsschein verwende ich nur für Ausgleichsbezüge.

5 Die Voraussetzungen für mein Eingliederungsziel im öffentlichen Dienst

<input type="checkbox"/> erfülle ich bereits mit	
Schulbildung (Abschluss)	Berufsabschluss/Studienabschluss
<input type="checkbox"/> erfülle ich derzeit noch nicht . Ich werde zukünftig noch folgende Qualifikationen erwerben	
Schulbildung (Abschluss)	Berufsabschluss/Studienabschluss

Datum

Unterschrift

Stellungnahme der bzw. des **nächsthöheren** Disziplinarvorgesetzten

Zum Antrag der bzw. des

Name, Vorname

nehme ich wie folgt Stellung:

1 Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ist rechtskräftig zu einer Dienstgradherabsetzung verurteilt worden.

Nein Ja

2 Ein ggf. auf Dienstgradherabsetzung gerichtetes disziplinargerichtliches Verfahren ist eingeleitet worden.

Nein Ja

3 Beurlaubung unter Wegfall der Geld- und Sachbezüge

Nein Ja, Beurlaubungsgrund

	vom–bis (Datum)
<input type="checkbox"/> Elternzeit	-
<input type="checkbox"/> Erziehungszeit	-
<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	-

4 Unerlaubtes schuldhaftes Fernbleiben vom Dienst unter Wegfall der Geld- und Sachbezüge

Nein Ja, vom–bis (Datum)

_____ -

5 Teilzeitbeschäftigung

Nein Ja, vom–bis (Datum)

_____ -

Datum

Name, Dienstgrad

Dienststellung

Unterschrift