

# Antrag auf Förderung einer externen Bildungs-/Eingliederungsmaßnahme nach § 4 Soldatenversorgungsgesetz (SVG)/§ 7 SVG

An das Karrierecenter der Bundeswehr

Berufsförderungsdienst (BFD)

über: (Einheit/Dienststelle)

## 1 Angaben zur Person

Nachname, Vorname

Dienstgrad

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Personenkennziffer

Personalnummer

Einheit/Dienststelle, Standort

Bw-Fernwahl

Telefon

## Dienstverhältnis

SaZ \_\_\_ Jahre

FWDL

BO 41

BS

Angestrebte berufliche Tätigkeit nach Dienstzeitende

Dienstzeitende (Datum)

## 2 Ich beantrage die Förderung meiner Teilnahme an der externen Bildungs-/Eingliederungsmaßnahme

(Unterlagen beifügen oder nachreichen zum Beispiel Vertrag, Immatrikulationsbescheinigung, Zeit- und Kostenplan)

Bezeichnung/Ziel der Maßnahme einschließlich Fachrichtung/Schwerpunkt

## Lehr-/Lernform

Präsenz-/Direktunterricht

Sonstige Form (z. B. E-Learning, Blended Learning)

Fernunterricht/Fernstudium

**Antrag nicht für interne Maßnahmen verwenden!**

Bildungseinrichtung/Firma (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Dauer der Maßnahme vom-bis (Datum)

Unterrichtszeiten (Wochentage)

Unterrichtszeiten (Uhrzeiten)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Uhr - \_\_\_\_\_ Uhr

Dauer der Maßnahme vom-bis (Datum)

Unterrichtszeiten (Wochentage)

Unterrichtszeiten (Uhrzeiten)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Uhr - \_\_\_\_\_ Uhr

## Kosten der Maßnahme (bitte Kostenaufstellung beifügen; Kosten für Unterkunft und Verpflegung sind gesondert auszuweisen)

Anmelde-/Aufnahme-/Einschreibungskosten	
Kosten für Ausbildungsmittel/Material	
Lehrgangs-/Studiengebühren	
Sonstige Kosten	

### Die Kosten der Maßnahme übersteigen meinen Kostenrichtwert

- Nein
- Ja, ich erkläre, dass die über den Förderungsumfang hinausgehenden Kosten gedeckt sind durch
- Eigenfinanzierung
  - Fremdfinanzierung durch (Kostenträger)

---

Mir ist bekannt, dass für diese Maßnahmen seitens des Berufsförderungsdienstes **keine** Freistellung vom militärischen Dienst erfolgt.  
Mir ist bekannt, dass für externe Bildungsmaßnahmen **keine** Nebengebühren (Fahrt- oder Unterkunftskosten etc.) gewährt werden.

Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

---

### 3 Stellungnahme der Einheit beziehungsweise Dienststelle

#### Die Teilnahme an einer entsprechenden militärischen Ausbildung ist

- vorgesehen (bitte Stellungnahme beifügen)  nicht vorgesehen

#### Die regelmäßige Teilnahme ist

- sichergestellt  nicht sichergestellt (bitte Stellungnahme beifügen)

#### Bei Vollzeitmaßnahmen beziehungsweise Präsenztagen

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

- trifft zu  trifft nicht zu (bitte Stellungnahme beifügen)

Datum, Unterschrift der/des Disziplinarvorgesetzten

---

### 4 Stellungnahme des Berufsförderungsdienstes

#### Förderungsvoraussetzungen

- liegen vor  liegen nicht vor

Begründung

---

Datum, Unterschrift des Sachbearbeiters/der Sachbearbeiterin BFD

---