

Aktenvermerk

Betreff: Feststellung der körperlichen Eignung

Hier: Befragung durch den Disziplinarvorgesetzten

DstGrd

Name, Vorname

Personenkennziffer (PK)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Im Rahmen meiner Einstellung erkläre ich hiermit, dass seit meiner Annahmeuntersuchung, welche innerhalb der letzten 12 Monate bei einem Karrierecenter der Bundeswehr durchgeführt wurde, **keine Änderungen** meines Gesundheitszustandes aufgetreten sind.
- ☐ Seit meiner Einstellungsuntersuchung hat sich mein Gesundheitszustand verändert, so dass meine Dienst- und/oder Verwendungsfähigkeit in der Bundeswehr möglicherweise gefährdet ist (z.B. *Operationen, Knochenbrüche, Allergien etc., nur wenn vorher noch nicht bekannt!*)

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Ich wurde durch den befragenden Disziplinarvorgesetzten ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen ein Gespräch mit einem Arzt führen kann.

Des Weiteren ist mir bewusst, dass wissentlich gemachte wahrheitswidrige und/oder unvollständige Angaben und damit eine unzutreffende Beurteilung meines Gesundheitszustandes einerseits zu gesundheitlichen Gefahren (z.B. Überforderung bei der Ausbildung) führen, andererseits eine Ernennung zum Soldaten auf Zeit oder Berufssoldaten verhindern und/oder die sofortige Beendigung des Dienstverhältnisses zur Folge haben können.

Unterschrift Erklärende/r

Unterschrift Disziplinarvorgesetzte/r

Verteiler:

- ☐ G-Akte
☐ Grundakte
☐ Einheit