

Bekanntgabe der Anforderung eines Zivildienstpflichtigen

(für Einrichtungen)

An den
Arbeiter-Samariter-Bund Österreichs
Landesverband NÖ
z.hd.Reinhard Schuster
Obere Hauptstrasse 44
3150 Wilhelmsburg

Tel.: +43(0)2746-5544-204
Fax: +43(0)2746-5544-99204
mailto: r.schuster@samariterbund.org

1. Persönliche Daten des Zivildienstpflichtigen	
Zivildienstzahl (Zl.):	Geb.Dat:
Familiennamen:	
Vorname(n):	Telefon:
E-Mail:	
Straße:	Nr./Stg./Tür:
Ort:	PLZ:

2. Angaben zur Einrichtung	
Gruppe:	ZDL-Vorgesetzter der Gruppe:

3. Termine	
Wunschtermin:	Ersatztermin (wenn Wunschtermin nicht möglich):

Hinweis: Alle Felder müssen ausgefüllt werden!

Der oa. Zivildienstpflichtige war bei der **Gruppe** vorstellig und möchte bei dieser zum angegebenen Termin seinen Zivildienst ableisten.

Die **Gruppe** und der Zivildienstpflichtige nehmen zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Zuweisung gemäß der Anforderung besteht. Diese kann nur dann seitens der Zivildienstserviceagentur berücksichtigt werden, wenn Erfordernisse des Zivildienstes nicht entgegenstehen.

Mit der Unterschrift bestätigt die **GRUPPE**, dass der genannte Zivildienstpflichtige seinen Zivildienst bei der **Gruppe** ableisten kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift (eigenhändig)

Mit der Unterschrift bestätigt der ZIVILDienstPFLICHTIGE, dass er zum oa. Termin seinen Zivildienst bei dieser **Gruppe** leisten möchte, die Angaben wahrheitsgemäß sind und dass die Hinweise zur Kenntnis genommen wurden.

.....
Datum

.....
Unterschrift (eigenhändig)