

Heerespersonalamt
Referatsleitung D/2
Wiener Straße 545-549
4033 LINZ-EBELSBURG

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

des gesetzlichen Vertreters

Ich,, erkläre mich als
gesetzlicher Vertreter hiermit einverstanden, dass

.....

(Vorname, Nachname, SV-Nummer)

vor Vollendung des 18. Lebensjahres zur Eignungsprüfung für den Ausbildungsdienst
geladen und

vor Vollendung des 18. Lebensjahres zur Leistung des Ausbildungsdienstes einberufen
werden kann.

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

.....

(Verhältnis zum Bewerber/zur Bewerberin)