

Heerespersonalamt
Garnisonstraße 1
A-4600 WELS

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

des gesetzlichen Vertreters

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

.....

(Vorname, Nachname und 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)