

Absender
----------

--

## Verpflichtungserklärung zum Dienst im Katastrophenschutz nach § 13 a Wehrpflichtgesetz (WPfIG)

Name		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon		E-Mail		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	seit	Datum (TT.MM.JJJJ)
---------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------	--------------------

Berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

Erlerner Beruf	Momentan ausgeübter Beruf/Fachrichtung des Studiums
----------------	---

Name des Arbeitgebers/der Hochschule				
--------------------------------------	--	--	--	--

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
--------	--	------------	-----	-----

Ich wurde schon gemustert	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum der Musterung
---------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------

Kreiswehrrersatzamt	Personenkennziffer
---------------------	--------------------

Ich wurde zurückgestellt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Ablauf der Zurückstellung (Datum), Grund
--------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--

Ich wurde unabhkömmlich gestellt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Ablauf der Unabhkömmlichstellung (Datum), Grund
----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---

Ich wurde zum Wehr-/Zivildienst einberufen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum
--	-------------------------------	-----------------------------	-------

Ergänzungen
-------------

Ort, Datum, Unterschrift	Anlagen
--------------------------	---------

# Verpflichtung zum Dienst im Katastrophenschutz

Ich

Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

verpflichte mich zum Dienst im Katastrophenschutz gem. § 13 a WPfIG bei

Institution
-------------

für

die Dauer von sieben Jahren

--

An den angeordneten Einsätzen, Übungen und Ausbildungsveranstaltungen nehme ich teil und erfülle gewissenhaft die gestellten Aufgaben. Mir ist bekannt, dass eine Zuwiderhandlung als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Ich bin darüber belehrt worden, dass die Freistellung vom Wehrdienst erst mit der Zustimmung der Katastrophenschutzbehörde zu dieser Verpflichtung eintritt. Die Zustimmung muss widerrufen werden, wenn die Dienstpflichten im Katastrophenschutz nicht gewissenhaft erfüllt werden, insbesondere wenn die Mitwirkung generell eingestellt wird. In diesen Fällen kann eine Einziehung zum Wehrdienst erfolgen.

Ergänzungen

--

Ort, Datum, Unterschrift

Anlagen

--	--