

ZURÜCKZIEHUNGSERKLÄRUNG der freiwilligen Meldung zum Ausbildungsdienst



An das
Heerespersonalamt
Panikengasse 2
1163 Wien

ausbildungsdienst@bmlv.gv.at

Nachname:

Vorname:

Sozialversicherungsnummer (10-stellig):

Hiermit ziehe ich meine freiwillige Meldung zum Ausbildungsdienst zurück.

Ich nehme zur Kenntnis, dass, mit Einlangen dieser schriftlichen Erklärung, das aufgrund meiner Abgabe der freiwilligen Meldung eingeleitete Verwaltungsverfahren eingestellt wird.

Unterschrift:

Datum:

(Formular ausdrucken und händisch unterschreiben oder abspeichern und in Adobe Acrobat die Funktion "Ausfüllen und Unterschreiben" nutzen)