

ZURÜCKZIEHUNGSERKLÄRUNG der freiwilligen Meldung KIOP-FORMEIN



An das
Heerespersonalamt
Panikengasse 2
1163 Wien

hpa.formein@bmlv.gv.at

Nachname:

Vorname:

Sozialversicherungsnummer (10-stellig):

Zurückziehung auf Dauer

ODER

Zurückziehung befristet

Falls Zurückziehung befristet:

Bitte um spätere Einberufung ab Monat/Jahr:

für den Einsatzraum

- LIBANON
- KOSOVO
- BOSNIEN
- Beobachtermission

Freiwillige Begründung für statistische Zwecke:

- familiäre Gründe
- berufliche/dienstliche Gründe
- akute gesundheitliche Gründe
- dauerhafte gesundheitliche Gründe
- sonstige Gründe

Datum:

Unterschrift:

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