

Antragsteller/in, Firma (ggf. Stempel)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Nr., PLZ, Ort) Telefon/Fax

Bundesamt für den Zivildienst  
50964 Köln

**Dieser Antrag ist direkt beim  
Bundesamt für den Zivildienst  
einzureichen!**

**Zurückstellungsantrag wegen Unentbehrlichkeit im Betrieb gem. § 11 Zivildienstgesetz  
(Bitte genau ausfüllen und möglichst frühzeitig einreichen)**

- Ich/wir bitte/n, die Unentbehrlichkeit des nachstehenden Zivildienstpflichtigen für meinen/unseren Betrieb festzustellen. Die Zustimmung des Zivildienstpflichtigen zum Antrag auf Zurückstellung wegen Unentbehrlichkeit liegt vor.  ja, siehe unten Ziffer V.  nein
- Ich bitte, meine Unentbehrlichkeit in meinem eigenen Betrieb festzustellen.
- Ich bitte, die Unentbehrlichkeit im elterlichen Betrieb festzustellen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

AZ.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller/in?  nein  ja, welches? \_\_\_\_\_

Zeitraum, in dem kein Ersatz für den Zivildienstpflichtigen zur Verfügung steht und für den dieser zurückgestellt werden soll: \_\_\_\_\_

**1. Angaben über den Zivildienstpflichtigen**

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit/Position im Betrieb \_\_\_\_\_

Eintritt in den Betrieb am \_\_\_\_\_

auf dem derzeitigen Arbeitsplatz tätig seit \_\_\_\_\_

Arbeitsvertrag  unbefristet  
 befristet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Verlängerung geplant  nein  ja, bis .....

**2. Angaben zum Zivildienst**

Es liegt vor

Vorankündigung  Einberufungsbescheid

des Bundesamtes für den Zivildienst vom \_\_\_\_\_ Az.: \_\_\_\_\_

für den Zivildienst ab \_\_\_\_\_

Der Zivildienstpflichtige war oder ist bereits vom Zivildienst/Wehrdienst

zurückgestellt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

unabkömmlich/unentbehrlich gestellt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Falls der Zivildienstpflichtige zurzeit Zivildienst leistet:

seit wann: \_\_\_\_\_ Beschäftigungsstelle: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben über den Betrieb

Handwerk       Industrie       Handel       Dienstleistung

Mitglied der       Handwerkskammer Lübeck       Industrie- und Handelskammer

sonstige Kammer (Angabe der Bezeichnung und Anschrift):

Gegenstand des Gewerbes:

\_\_\_\_\_

Es handelt sich um eine     Hauptniederlassung       Zweigniederlassung

Zahl weiterer Niederlassungen im Bundesgebiet: \_\_\_\_\_

Standorte: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Betriebsabteilung in der der Zivildienstpflichtige beschäftigt ist:

\_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten im Betrieb (einschl. des Zivildienstpflichtigen)

	Anzahl im Betrieb	Tätigkeit in Betriebsabteilung (z. B. Werkstatt, Produktion Verkauf etc.)
Kaufmännische Angestellte		
Technische Angestellte		
Bei Handwerk: Meister		
Gesellen		
an-/ungelernte Arbeitskräfte		
Auszubildende		
Sonstige Beschäftigte		
Beschäftigte insgesamt:		

Anzahl der Beschäftigten im Fachgebiet des Zivildienstpflichtigen (einschl. des Zivildienstpflichtigen)

\_\_\_\_\_

Davon mit gleichen oder vergleichbaren Tätigkeitsmerkmalen

\_\_\_\_\_

Zahl der im Betrieb (bei Großbetrieben: Abteilung) Beschäftigten, die

davon mit gleichen oder vergleichbaren Tätigkeitsmerkmalen wie der Wehr-/Zivildienstpflichtige

a) eine Vorankündigung für die Heranziehung zum Grundwehrdienst/Zivildienst erhalten haben:

\_\_\_\_\_

b) einen Einberufungsbescheid erhalten haben:

\_\_\_\_\_

c) zurzeit Grundwehrdienst/Zivildienst leisten:

\_\_\_\_\_

Bitte Name, Geburtsdatum, KWEA und Einberufungstermin angeben:

Name	Geburtstag	Tätigkeit im Betrieb	Beginn d. Wehr-/Zivildienstes	Zuständiges KWEA/BA für den Zivildienst

**4. Begründung des Zurückstellungsantrages;** (Möglichst eingehende Beantwortung der nachfolgenden Fragen und ggf. Beifügung von Nachweisen)

Detaillierte Beschreibung der Tätigkeit des Zivildienstpflichtigen

Gründe für die Unentbehrlichkeit des Zivildienstpflichtigen (z. B. Bedeutung des Zivildienstpflichtigen im Betrieb (Schlüsselposition?), mögliche Auswirkungen auf den Betrieb durch seinen Ausfall.

Welche Maßnahmen wurden spätestens nach dem Bekanntwerden der Einberufung ergriffen, um den Ausfall des Zivildienstpflichtigen durch innerbetriebliche oder sonstige Maßnahmen zu kompensieren bzw. welche Maßnahmen sind vorgesehen, um einen zivildienstbedingten Ausfall des Zivildienstpflichtigen zu einem späteren Zeitpunkt aufzufangen?

Sonstiges

Für die Beantwortung etwaiger Rückfragen ist in unserem Haus zuständig:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ich / Wir versichere/versichern hiermit, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name u. rechtsverbindliche Unterschrift des Betriebes)

#### **V. Zustimmungserklärung des Zivildienstpflichtigen**

Dem Antrag auf Zurückstellung meines Arbeitgebers wegen meiner Unentbehrlichkeit in dessen Betrieb bzw.

dem Antrag auf Zurückstellung meiner Eltern wegen meiner Unentbehrlichkeit in deren Betrieb stimme ich zu:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zivildienstpflichtigen)