

Name, Vorname

Personenkennziffer oder Geburtsdatum:

PLZ Wohnort,

Straße

Telefon:

Kreiswehrrersatzamt Bremen  
Falkenstr. 45

28195 Bremen

Ort, den Datum

Ich beantrage meine Zurückstellung vom Wehrdienst bis zum \_\_\_\_\_ Datum

**Grund:** schulische Ausbildung, angestrebter Abschluß: \_\_\_\_\_  
berufliche Ausbildung als: \_\_\_\_\_  
sonstiges: \_\_\_\_\_

**Nachweis:** Schulbescheinigung  
Ausbildungsvertrag (Kopie)  
sonstiges: \_\_\_\_\_  
als Anlage beigelegt  
wird nachgereicht

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(gegebenenfalls umfangreichere Begründung auf gesondertem Blatt einreichen!)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift