

AUSWAHLVERFAHREN ZUM JAGDKOMMANDOGRUNDKURS

ANSUCHEN UM ZULASSUNG

Dienstgrad	
Zuname und Vorname	
Personalnummer	
Einheit (Mob-Verband)	
Einrückungstermin	

Ich ersuche um Zulassung zum Auswahlverfahren für den Jagdkommandogrundkurs (JaKdoGK).

.....
(Zu- und Vorname, Dienstgrad)

Einlaufstempel Einheit

(Stampiglie der Einheit)

Wertungsziffer (mind. 7)	Ja	Nein
Vorstrafen	Ja	Nein
Disziplinarstrafen	Ja	Nein
Sperrvermerk	Ja	Nein
Abgeschlossene Berufs- oder Schulausbildung	Ja	Nein
Abgeschlossene BA 1	Ja	Nein
Abgeschlossene vbK bzw. vorbereitende Milizausbildung	Ja	Nein
Einleitung der erweiterten Verlässlichkeitserklärung (§ 1 Abs. 1 Z. 2 BGBl. II Nr. 195/2001)	Ja	Nein
Kurzbeschreibung des/der Bewerbers/Bewerberin (nur bei Auffälligkeiten):		

Zutreffendes ist anzukreuzen

URSCHRIFTLICH

an
(Sanitätsdienststelle)

zur Prüfung der medizinischen Fallschirmsprungtauglichkeit (Formblatt/SanNr. 100b – Automaten) übersandt.

[illegible]

(Einlaufstempel Sanitätsdienststelle)

....., am

Der Einheitskommandant:

.....

.....
(Stampiglie Sanitätsdienststelle)

U R S C H R I F T L I C H

an.....

rückgesandt.

Der/Die Bewerber/Bewerberin wurde der Fallschirmsprungtauglichkeitsuntersuchung unterzogen.

Erfüllung der Fallschirmsprungtauglichkeit	Ja	Nein
Erfüllung des psychologischen Leistungsprofils	Ja	Nein

(Einlaufstempel Einheit)

....., am

.....

.....
(Stampiglie Einheit)

U R S C H R I F T L I C H

an Kdo.....

vorgelegt.

Der/Die Bewerber/Bewerberin erfüllt die allgemeinen Voraussetzungen für die Zulassung zum Auswahlverfahren für den JaKdoGK.



(Einlaufstempel Kommando)

....., am

.....

.....
(Stampiglie Kommando)

U R S C H R I F T L I C H

an SKFüKdo/SpezE

vorgelegt.

Der/Die Bewerber/Bewerberin erfüllt die allgemeinen Voraussetzungen für die Zulassung zum Auswahlverfahren für den JaKdoGK.

S 2 - Vermerk	
---------------	--

--

(Einlaufstempel SKFüKdo)

....., am

.....