

Schutzbereich 2
(wenn befüllt)**8.15 Anmeldung für dienstliche Veranstaltungen der Bundeswehr**

An:	über:

Bezeichnung/Thema : _____

Ort : _____

Zeitraum von – bis/am : _____

Name : _____ KrsGrp: _____

Vorname : _____ RK: _____

DGrad : _____

PK (bei Gästen Geb-Datum): _____ PersNr: _____

Str. HausNr: _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Fax: _____

Zuständiges Karrierecenter der Bundeswehr (KarrC Bw): _____

zusätzlich für Auslandsveranstaltungen:

Geburtsort : _____

Personalausweis- od. Reisepassnummer : _____

Grenzübertritt Hinreise (Ort und Zeit) : _____

Grenzübertritt Rückreise (Ort und Zeit) : _____

Transportmittel : _____
(KfzTyp, pol. Kennzeichen oder Fluglinie/FlugNr)

Ich werde der Zuziehung nur Folge leisten, wenn ich gesund bin. Mit Dienstantritt bestätige ich somit meine Dienstfähigkeit.

Ort, Datum, Unterschrift