

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