

An:	über:

Anmeldung für Dienstliche Veranstaltungen der Bundeswehr

Bezeichnung/Thema : _____

Ort : _____

Zeitraum von – bis / am : _____

Name : _____ KrsGrp: _____

Vorname : _____ ResKam: _____

DGrad : _____

PK (bei Gästen Geb-Datum) : _____

Anschrift: : _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-Mail: _____

zuständiges Kreiswehrrersatzamt: _____

zusätzlich für Auslandsveranstaltungen:

Geburtsort : _____

Personalausweis- oder 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