

Schutzbereich 2  
(wenn befüllt)**8.14 Anmeldung für Dienstliche Veranstaltungen der Bundeswehr**

An:	über:

Bezeichnung/Thema/Ort : \_\_\_\_\_

Zeitraum von - bis/am : \_\_\_\_\_

Name, Vorname : \_\_\_\_\_ DGrad: \_\_\_\_\_

KrsGrp : \_\_\_\_\_ RK: \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_

Hinweis: Gemäß der ZR A2-1300/0-0-2 Nr. 6019 dürfen Sie der Zuziehung nur Folge leisten wenn Sie gesund sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift