

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