

<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugend*	Nr.:	Ersatzwunsch Nr.:	Ersatzwunsch Nr.:
<input type="checkbox"/> Junge Leute**	Nr.:	Ersatzwunsch Nr.:	Ersatzwunsch Nr.:
<input type="checkbox"/> Mutter- oder Vater-Kind	Nr.:	* Zustiegsort: (ausschließlich für Freizeiten mit Nummer 9xx)	
<input type="checkbox"/> Menschen mit Beeinträchtigungen	Nr.:	** Abflughafen: (ausschließlich für Freizeiten mit Nummer 9xx)	

Für alle anderen Reisen, (außer: Internationale Familienerholung „CLIMS“, Gruppenreisen und Regenerations-/Aufbauwoche „BwSW okaY“), bitte das dafür vorgesehene Formular „Anmeldung einer Reise“ nutzen.

1. Antragsteller/ Antragstellerin Ich wünsche die Zustellung der Reiseunterlagen per Post Mail */** Zubuchung Rail & Fly gewünscht. Angebote s. Ausschreibung.

Name/Vorname	PK oder Geburtsdatum	DstGrd/Amtsbez.	Besoldungs-/ Entgeltgruppe
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	Telefonnummer (privat)	
Dienststelle	Anschrift	Mobilnummer (privat)	
E-Mail	<input type="checkbox"/> Ich willige in die Zusendung von Reiseangeboten des BwSW per E-Mail an die von mir angegebene Mailadresse ein.		

2. Bankverbindung

Geldinstitut	IBAN DE _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _
--------------	--

3. Mitgliedschaft

Auslandseinsätze

Mitgliedsnummer	Mitglied seit	Letzter bzw. nächster Auslandseinsatz
-----------------	---------------	---------------------------------------

4. Einkommensverhältnisse

Brutto-Familien-Jahreseinkommen	Steuerklasse	Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder
---------------------------------	--------------	--

5. Erziehungsberechtigt (falls von lfd. Nr. 1 abweichend)

Name/Vorname	PK oder Geburtsdatum	Beruf
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	Telefonnummer (privat/mobil)

Diese Anmeldung gilt für folgende Personen (hier sind alle an der Freizeit teilnehmenden Personen einzutragen)

Name/Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienzugehörigkeit	Beruf
Name/Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienzugehörigkeit	Beruf
Name/Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienzugehörigkeit	Beruf
Name/Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienzugehörigkeit	Beruf

Liegt eine Beeinträchtigung vor? Nein Ja

Vorname	Grad der Beeinträchtigung	Pflegegrad
---------	---------------------------	------------

Art der Beeinträchtigung Rollstuhlfahrer/Rollstuhlfahrerin Ja Nein

Die o.a. Personen haben in den letzten 2 Jahren an folgenden BwSW-Freizeiten teilgenommen: keine Teilnahme in den letzten 2 Jahren

Vorname, Jahr & Ort	Vorname, Jahr & Ort	Vorname, Jahr & Ort
---------------------	---------------------	---------------------

Verpflichtungserklärung


(nur für Freizeiten für Menschen mit Beeinträchtigungen)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der von den Mitgliedern des Bundeswehr-Sozialwerk e.V. (BwSW) für die Freizeit zu zahlende Preis (Eigenanteil) deutlich geringer ist, als die tatsächlichen Kosten. Für den Fall, dass Krankenkassen oder Sozialversicherungsträger für diese Freizeit einen Zuschuss gewähren, trete ich außerdem diesen Betrag bis zur vollen Höhe der Entsendungskosten hiermit unwiderruflich als Teil der Gesamtfinanzierung an das BwSW ab.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das BwSW für diese Freizeit Zuschüsse bei der Krankenkasse, dem Sozialversicherungsträger und/oder öffentlichen Zuschussträgern beantragt.

Ich verpflichte mich, evtl. an mich gewährte Zahlungen meiner Krankenkasse/Sozialversicherungsträger in voller Höhe an das BwSW abzuführen. Ich nehme zur Kenntnis, dass sich mein Eigenanteil durch diesen Zuschuss nicht vermindert.

Ich gestatte meinem Kind die Teilnahme an allen Veranstaltungen der Gruppe, auch das Baden und Schwimmen im Freien.

Ort/Datum	 Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin	 Unterschrift des Erziehungsberechtigten (falls vom Antragsteller/in abweichend)
-----------	--	--

Anmeldeverfahren

Die Anmeldung für alle Freizeiten ist an die zuständige Geschäftsführung (Bundesgeschäftsführung, Bereichsgeschäftsführung Nord/Ost/Süd/West) zu richten.

Bitte die zuständige Geschäftsführung ankreuzen und Antrag an diese senden!

- Bundesgeschäftsführung BwSW, Ollenhauerstraße 2, 53113 Bonn
- Bereichsgeschäftsführung Nord, Hans-Böckler-Allee 16, 30173 Hannover
- Bereichsgeschäftsführung Süd, Heilbronner Straße 186, 70191 Stuttgart
- Bereichsgeschäftsführung Ost, Prötzeler Chaussee 25, 15344 Strausberg
- Bereichsgeschäftsführung West, Wilhelm-Raabe-Straße 46, 40470 Düsseldorf

Nach Bestätigung der Anmeldung erhalten Sie weitere Formulare, die zwingend ausgefüllt innerhalb der gesondert angegebenen Fristen zurückgesandt werden müssen.

Die Datenschutzinformationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das Bundeswehr-Sozialwerk e.V. (BwSW) sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des BwSW finden Sie auf unserer Homepage unter www.bundeswehr-sozialwerk.de.

Sie können Ihre Einwilligung in die werbliche Nutzung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Die Zulässigkeit der Verarbeitung bis zu diesem Zeitpunkt wird hiervon nicht berührt.

Sie willigen in die Bereitstellung Ihrer Daten - Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer - in einer Teilnehmerliste ein. Diese Liste kann allen Reisenden dieser Freizeit bzw. deren Eltern zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften zur Verfügung gestellt werden. Das Fehlen dieser Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Teilnahme an der Freizeit. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Zulässigkeit der Verarbeitung bis zu diesem Zeitpunkt wird hiervon nicht berührt.

Ich habe die AGB und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.
 Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Anmerkungen Antragsteller	Eingangsstempel BwSW
---------------------------	----------------------