



Application form Recreation Center
Demande d'Admission dans établissement familial
Anmeldeformular Internationale Familienerholung



Bundeswehr Sozialwerk
 Hier scheint die Sonne!

Tel.-Nr.: (0228) 37737-234
 Fax: (0228) 37737-444

recreation center / etablissement / Haus, Ort

_____ from / du / von _____ to / au / bis _____

_____ from / du / von _____ to / au / bis _____

alternative / alternatif / Alternative

wanted room / hébergement souhaité / gewünschte Unterbringung:

(please fill in the number / indiquer le nombre / Anzahl der benötigten Unterkünfte bitte eintragen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
single / simple / Einzelzimmer	double / double / Doppelzimmer	room / chambre à plusieurs lits / Mehrbettzimmer	extra bed / lit supp. / Zustellbett	apartment / Appartement	Bungalow	mobil home / domicile mobile / Mobilheim

board / pension / Verpflegung (at selection / à sélection / bei Wahlmöglichkeit)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
fullboard / pension complète / Vollpension	half-board / demi-pension / Halbpension	bed and breakfast / petit déjeuner / Frühstück	rent / location / nur Miete, keine Verpflegung	remarks / remarques / Bemerkungen

Applicant / Demandeur / Antragsteller / Antragstellerin

name, first name, rank / nom, prénom, grade / Name, Vorname, Dienstgrad

address / adresse / Adresse

phone number (home) / N° de téléphone (privé) / Tel-Nr. (privat)

E-Mail (home / privé / privat)

office / bureau / Tel-Nr. dienstlich

military / militaire / FspNBw

E-Mail (office / bureau / dienstlich)

ALL participants / TOUTS participants au séjour / ALLE teilnehmenden Personen

1. applicant / demandeur / Person (name, first name / nom, prénom / Name, Vorname)	_____	_____	_____
	date of birth / date de naissance / Geburtsdatum	relation ship / parenté / Familienzugehörigkeit	
2. applicant / demandeur / Person (name, first name / nom, prénom / Name, Vorname)	_____	_____	_____
	date of birth / date de naissance / Geburtsdatum	relation ship / parenté / Familienzugehörigkeit	
3. applicant / demandeur / Person (name, first name / nom, prénom / Name, Vorname)	_____	_____	_____
	date of birth / date de naissance / Geburtsdatum	relation ship / parenté / Familienzugehörigkeit	
4. applicant / demandeur / Person (name, first name / nom, prénom / Name, Vorname)	_____	_____	_____
	date of birth / date de naissance / Geburtsdatum	relation ship / parenté / Familienzugehörigkeit	
5. applicant / demandeur / Person (name, first name / nom, prénom / Name, Vorname)	_____	_____	_____
	date of birth / date de naissance / Geburtsdatum	relation ship / parenté / Familienzugehörigkeit	
6. applicant / demandeur / Person (name, first name / nom, prénom / Name, Vorname)	_____	_____	_____
	date of birth / date de naissance / Geburtsdatum	relation ship / parenté / Familienzugehörigkeit	

date / date / Datum

signature / signature / Unterschrift

for official use only / cadre réservé / Angaben für das Bundeswehr-Sozialwerk

_____	_____	_____
Mitglieds-Nummer	Personenkennziffer (PK)	Mitglied im BwSW seit

_____	_____	_____
letzter Aufenthaltsort	von	bis

_____	_____	_____
Konto-Nummer	Bankleitzahl	Geldinstitut

Daten werden zur Bearbeitung gespeichert