

Die nachstehenden Angaben sind für Sie verbindlich.

**WICHTIG!!! Diese Anmeldung gilt nur für EINE Freizeit! WICHTIG!!!**

<input type="checkbox"/>	<b>Kinder- und Jugend</b>	Nr.:	Ersatzwunsch Nr.:
<input type="checkbox"/>	<b>Junge Leute</b>	Nr.:	Ersatzwunsch Nr.:
<input type="checkbox"/>	<b>Mutter/Vater-Kind</b>	Nr.:	
<input type="checkbox"/>	<b>Menschen mit Beeinträchtigung</b>	Nr.:	

Für alle anderen Reisen, außer Internationale Familienerholung, bitte das Formular „Anmeldung einer Reise“ nutzen.

## 1. Antragsteller/Antragstellerin

Name/Vorname	PK oder Geburtsdatum	DstGrd/Amtsbez.	Bes.-/Entgeltstufe
PLZ/Ort	Straße	Telefon	
Dienststelle	Anschrift	FspNBw	
Mobiltelefon	E-Mail		

## 2. Bankverbindung

Geldinstitut	IBAN
--------------	------

## 3. Mitgliedschaft

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

## 3a. Auslandseinsätze

## 4. Einkommensverhältnisse

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

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

Name/Vorname	PK oder Geburtsdatum	Beruf
PLZ/Ort	Straße	Telefon

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

Liegt eine Beeinträchtigung vor?  Ja, lfd. Nr.   Nein  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:

1. lfd Nr.:	Jahr	Ort	2. lfd Nr.:	Jahr	Ort
3. lfd Nr.:	Jahr	Ort	<input type="checkbox"/> keine Teilnahme in den letzten 2 Jahren		

## Angaben über Versicherungsverhältnisse der angemeldeten Personen

Krankenkasse (Name der Versicherung)	Name des Versicherten
--------------------------------------	-----------------------

## Anschrift der Krankenkasse bzw. Krankenversicherung

PLZ/Ort	Straße	Versicherungsnummer
---------	--------	---------------------

## Verpflichtungserklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der von den Mitgliedern des 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 Versicherten (falls vom Antragsteller abweichend)	 Unterschrift des Erziehungsberechtigten (falls vom Antragsteller abweichend)
--	--

## Anmeldeverfahren

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

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

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für Reisen mit dem Bundeswehr-Sozialwerk e. V. (BwSW) habe ich zur Kenntnis genommen. Sie sind die Grundlagen der Erbringung der Reiseleistungen. Für die Zahlungsverpflichtungen der umseitig angegebenen Mitreisenden stehe ich selber ein und kann deshalb vom BwSW vollständig in Anspruch genommen werden.

## Hinweise zum Datenschutz

Das BwSW verwendet die von Ihnen hinterlegte Mailadresse zu Zwecken der Vertragsabwicklung. Sie können dieser Verwendung jederzeit unter [bwswwitgliederservice@bundeswehr.org](mailto:bwswwitgliederservice@bundeswehr.org) widersprechen.

Die erhobenen Daten werden vom BwSW unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich zu Zwecken der Vertragsabwicklung gespeichert. Sie erteilen Ihr Einverständnis, dass das BwSW allen Reisenden dieser Freizeit bzw. deren Eltern die jeweiligen Teilnehmerlisten mit Vor- und Nachnamen, Anschrift und Telefonnummer zur Verfügung stellt, um gegebenenfalls die Bildung von Fahrgemeinschaften für die An- und Abreise zum Zusteigeort oder Freizeitort zu ermöglichen.

Das BwSW weist darauf hin, dass Sie zur Wahrung des Datenschutzes nach § 5 des Bundesdatenschutzgesetzes verpflichtet sind und Ihnen bekannt gewordene personenbezogene Daten der anderen Beteiligten ausschließlich für Zwecke im Zusammenhang mit der hier vorliegenden Freizeit verwendet werden dürfen. Sollten Sie die Bekanntgabe nicht wünschen, bitten das BwSW um entsprechende Information. An einen anderen Personenkreis werden ihre Daten nicht weitergegeben.

Ihre Mailadresse wird zusammen mit Ihrem Namen und der Mitgliedsnummer darüber hinaus auch zu Zwecken zukünftiger Reiseangebote gespeichert, solange Sie dieser Verwendung nicht widersprochen haben (s. oben).

 Ich habe die AGB und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen/Unterschrift
---

Eingangsstempel	Anmerkungen
-----------------	-------------