

ANMELDUNG

für alle Kinder- und Jugendfreizeiten, Freizeiten für „Junge Leute“, Mutter/Vater-Kind-Freizeiten **und** Behindertenfreizeiten



Bundeswehr Sozialwerk
Hier scheint die Sonne!

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

<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendfreizeit	Nr.:		1. Ersatzwunsch	Nr.:	
<input type="checkbox"/> Freizeit für „Junge Leute“	Nr.:		2. Ersatzwunsch	Nr.:	
<input type="checkbox"/> Mutter/Vater-Kind-Freizeit	Nr.:				
<input type="checkbox"/> Behindertenfreizeit	Nr.:				

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

1. Antragsteller/Antragstellerin (im Regelfall erziehungsberechtigt)

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

2. Bankverbindung

Name der Bank			Bankleitzahl			Kontonummer		
---------------	--	--	--------------	--	--	-------------	--	--

3. Mitgliedschaft

3a. Auslandseinsätze

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

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)

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienzugehörigkeit	Beruf

Ich wünsche Unterlagen über eine Reiserücktrittsversicherung

<input checked="" type="checkbox"/> Liegt eine Behinderung vor?	<input type="checkbox"/> ja, lfd. Nr.	<input type="checkbox"/> nein	Grad der Behinderung	%	Pflegestufe
Art der Behinderung					
Rollstuhlfahrer/Rollstuhlfahrerin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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			
Krankenkasse (Name der Versicherung)		Name des Versicherten	
Anschrift der Krankenkasse bzw. Krankenversicherung			
PLZ	Ort	Straße	Versicherungsnummer
<p align="center">Verpflichtungserklärung</p> <p>1. 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.</p> <p>2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das BwSW für diese Freizeit Zuschüsse bei der Krankenkasse, dem Sozialversicherungsträger und/oder öffentlichen Zuschussträgern beantragt.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. Ich gestatte meinem Kind die Teilnahme an allen Veranstaltungen der Gruppe, auch das Baden und Schwimmen im Freien.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin	
Unterschrift des Versicherten <small>(falls vom Antragsteller abweichend)</small>		Unterschrift des Erziehungsberechtigten <small>(falls vom Antragsteller abweichend)</small>	
<p align="center">Anmeldeverfahren</p> <p align="center">Die Anmeldung für <u>alle</u> Freizeiten ist an Ihre zuständige Bereichsgeschäftsführung (Düsseldorf, Hannover, Strausberg, Stuttgart) zu richten.</p>			
Anmerkungen:			
<p align="center">Hinweise zum Datenschutz</p> <p>Wir setzen Ihr Einverständnis voraus, dass wir allen Reisenden dieser Freizeit bzw. deren Eltern die jeweiligen Teilnehmerlisten mit Name, Vorname, Wohnort und Telefonnummer zur Verfügung stellen, um Ihnen gegebenenfalls die Bildung von Fahrgemeinschaften für An- und Abreise zum Zusteigeort oder Freizeitort zu ermöglichen. Wir müssen Sie jedoch gleichzeitig darauf hinweisen, dass Sie zur Wahrung des Datenschutzes nach § 5 Bundesdatenschutzgesetz verpflichtet sind und die Ihnen bekannt werdenden personenbezogenen Daten der anderen Beteiligten ausschließlich nur für Zwecke im Zusammenhang mit der hier vorliegenden Freizeit verwenden. Sollten Sie die Bekanntgabe nicht wünschen, bitten wir um entsprechende Information.</p> <p>Die in diesem Zusammenhang stehenden Angaben werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und nur für Zwecke des Sozialwerks verwendet und anderen Stellen nicht zugänglich gemacht.</p>			
Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen: _____			
Unterschrift			
Eingangsstempel Bereichsgeschäftsführung		Anmerkungen Bereichsgeschäftsführung	