

Die nachstehenden Angaben sind für Sie verbindlich.

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

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

Für alle anderen Reisen, (außer: Internationale Familienerholung „CLIMS“, Gruppenreisen und Regenerations-/Aufbauwoche „BwSW okaY“), bitte das Formular „Anmeldung einer Reise“ auf Seite 195 nutzen.

1. Antragsteller/Antragstellerin

Name/Vorname	PK oder Geburtsdatum	DstGrd/Amtsbez.	Besoldungs-/Entgeltgruppe
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	Telefonnummer (privat/mobil)	
Dienststelle	Anschrift	FspNBw	
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

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

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

Verpflichtungserklärung

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	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift des/der Versicherten (falls vom Antragsteller/-in abweichend)	<input checked="" type="checkbox"/> 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.

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) sowie das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuchs 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.

Sie können Ihre Einwilligung in die werbliche Nutzung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Die Zulässigkeit der Verarbeitung bis zu diesem Zeitpunkt wird hiervon nicht berührt. Die Datenschutzinformationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das BwSW finden sie auf der Homepage unter „Informationen zum Datenschutz“.

Ich habe die Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten gelesen und willige in die Bereitstellung meiner Daten - Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer - in einer Teilnehmerliste ein. Mir ist bewusst, dass diese Liste allen Reisenden dieser Freizeit bzw. deren Eltern zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften zur Verfügung gestellt wird. Das Fehlen dieser Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Teilnahme an der Freizeit. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Zulässigkeit der Verarbeitung bis zu diesem Zeitpunkt wird hiervon nicht berührt.

Die Datenschutzinformationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das BwSW finden Sie in den Heften und auf unserer Homepage unter www.bundeswehr-sozialwerk.de.

Ich habe die AGB und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

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

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