

Anmeldebogen

zur Veranstaltung

„Ausbildung der Ausbilder“

in Dresden von 24.04.2020 bis 26.04.2020

08.05.2020 bis 10.05.2020

26.06.2020 bis 28.06.2020

*Rückmeldung bis spätestens 30.03.2020 erbeten*

Bitte unterschrieben senden als PDF an: [MilAusb@reservistenverband.de](mailto:MilAusb@reservistenverband.de) ***oder***

Verband der Reservisten der Bundeswehr

Sachgebiet Militärische Ausbildung

Zeppelinstraße 7a / 53177 BONN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dienstgrad (d.R. oder aktiv), Titel: |  | | | | | |
| Name, Vorname: |  | | | | | |
| Straße, Hausnummer: |  | | | | | |
| PLZ, Wohnort: |  | | | | | |
| Mobiltelefonnummer: |  | | | | | |
| E-Mail Adresse: |  | | | | | |
| Personenkennziffer: |  | | | | | |
| Ich besitze: | ResAusw |  | TrAusw |  | Perso (Nr) |  |
| Mitglied im VdRBw: | Nein |  | Ja |  | MitgliedsNr |  |

**Anreise zur Veranstaltung:**

Erstattungsfähig sind ausschließlich die Höchstbeträge gemäß Ausschreibung.

Ich reise mit folgendem Verkehrsmittel zur Veranstaltung an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Privat Kfz | |
|  |  | Amtliches Kennzeichen: |  |
|  |  | Mit der Bahn. Ich löse Fahrkarte selbst und rechne über Fahrtkosten ab | |
|  |  | Mit anderen öffentlichen Verkehrsmitteln | |
|  |  | Mit dem Flugzeug | |

**Unterkunft / Verpflegung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unterkunft wird benötigt: | Ja: |  |  | Nein: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verpflegung Ausnahmen (wenn mögl.) |  |

**Datenschutz**

Meine Daten dürfen gemäß EU-DSGVO zur Erfüllung des Veranstaltungszweckes genutzt und gespeichert werden. Dies beinhaltet auch, dass sie an den / die Leitenden / Leitende zur Kontaktaufnahme zur Erteilung von z.B. vorbereitenden Arbeitsaufträgen oder Lerngruppenanalysen gegeben werden dürfen.

**Ersatzansprüche** (dieses Feld ist anzukreuzen)

Ich akzeptiere, dass mir bei Unentschuldigten fernbleiben von der Veranstaltung, eventuell anfallende Kosten, wie zum Beispiel Verpflegungsmehraufwendungen, Unterbringungskosten oder Prüfungsgebühren in Rechnung gestellt werden können.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen