



Bundeswehr Sozialwerk
Hilfe und Erholung

Bundeswehr-Sozialwerk e.V.
Ollenhauerstraße 2
53113 Bonn

Telefon: +49 228 37737-234
Fax: +49 228 37737-444
E-Mail: bswjfi@bundeswehr.org

Hinweis zum Datenschutz:

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 in den Heften und auf der Homepage des BwSW unter <https://www.bundeswehr-sozialwerk.de/hinweise-zum-datenschutz/>

Gruppenreise-Nr.: _____

recreation center/etablissement/Haus, Ort	from/du/von	to/au/bis
alternative/alternatif/Alternative	from/du/von	to/au/bis

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	mobile 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"/>	remarks/remarques/Bemerkungen
fullboard/pension complète/Vollpension	half-board/demi-pension/Halb- pension	bed and breakfast/ petit déjeuner/Frühstück	rent/location/ nur Miete, keine Verpflegung	

Applicant/Demandeur/Antragsteller/Antragstellerin

name, first name/nom, prénom/Name, Vorname	rank/grade/Dienstgrad (NATO rank)
--	-----------------------------------

address/adresse/Adresse

phone number (home)/N° de téléphone (privé)/Tel-Nr. (privat)	office/bureau/Tel. Nr. dienstlich	E-Mail
cell phone number/numéro portable/Handynummer	military/militaire/FspNBw	

ALL participants/TOUTS participants au séjour/ALLE teilnehmenden Personen

	membership number/numéro de membre/Mitgliedsnummer	Mitglied im BwSW seit
1. applicant/demandeur/Person (name, first name/nom, prénom/Name, Vorname)	date of birth/date de naissance/ Geburtsdatum	relation ship/parenté/Familienzuge- hörigkeit
2. applicant/demandeur/Person (name, first name/nom, prénom/Name, Vorname)	date of birth/date de naissance/ Geburtsdatum	relation ship/parenté/Familienzuge- hörigkeit
3. applicant/demandeur/Person (name, first name/nom, prénom/Name, Vorname)	date of birth/date de naissance/ Geburtsdatum	relation ship/parenté/Familienzuge- hörigkeit
4. applicant/demandeur/Person (name, first name/nom, prénom/Name, Vorname)	date of birth/date de naissance/ Geburtsdatum	relation ship/parenté/Familienzuge- hörigkeit
5. applicant/demandeur/Person (name, first name/nom, prénom/Name, Vorname)	date of birth/date de naissance/ Geburtsdatum	relation ship/parenté/Familienzuge- hörigkeit
6. applicant/demandeur/Person (name, first name/nom, prénom/Name, Vorname)	date of birth/date de naissance/ Geburtsdatum	relation ship/parenté/Familienzuge- hörigkeit

Ich willige ein, dass das BwSW und das jeweilige CLIMS-Land meine angegebene E-Mail-Adresse und meine Handynummer für die Bearbeitung des Buchungsauftrags nutzen dürfen.

Ich habe die AGB des BwSW e. V. und die Hinweise zum Datenschutz, als auch die Hinweise für die CLIMS Individual- und Gruppenangebote zu Kenntnis genommen.

date/date/Datum	handwritten signature/signature manuscrite/handschriftliche Unterschrift
-----------------	---