



Rüstzeit-Anmeldung

.....
(Name, Vorname)

(Ort)

(Datum)

.....
(DstGrd)

(PK)

(Konfession)

.....
(Einheit/Dienststelle)

(Diensttelefon)

(Status: Gwdl, SaZ, BS)

Privatanschrift:

.....
(Straße)

(PLZ)

(Wohnort)

Telefon:..... Funk:..... E-mail:.....

An der Rüstzeit vom bis in
möchte ich teilnehmen.

Ich bitte um Gewährung des Sonderurlaubs gem. ZDv 66/1 Nr. 26 und der ZDv 14/5 F511
sowie den AusfBest. SUV Nr. 74 Satz 1.

.....
(Unterschrift des Soldaten)

Anreise mit Privat-PKW: ja / nein **(Gilt nur bei Familienrüstzeiten; bitte nicht zutreffendes streichen)**

.....
(Pol. Kennzeichen)

.....
(Hubraum)

Der Antragsteller kann an der o.a. Rüstzeit teilnehmen.

(Dienststempel)

.....
(Unterschrift des Einheitsführers o.V.i.A.)

Weitere Rüstzeit-Teilnehmer:

Ehefrau/Vorname:	geb. am:	Konf.:
Kinder / Vorname:	geb. am:	Konf.:
Kinder / Vorname:	geb. am:	Konf.:
Kinder / Vorname:	geb. am:	Konf.:
Kinder / Vorname:	geb. am:	Konf.:

Urschriftlich zurück an:

Evgl. Militärpfarramt Rheine
Damloup-Kaserne (Block 3)

Mittelstr. 7
48432 R h e i n e

Tel.: 05971 / 402 - 5210 oder 5211
Fax: 05971 / 402 - 5298

Bw-Kennzahl: 3334
EvStOPfRheine@bundeswehr.org