

Anmeldeformular
Besuch des Wehrbeauftragten bei den Spezialisierten Einsatzkräften der Marine
am 17.08.2009

Presse- und Informationszentrum der Marine
Uferstraße
24960 Glücksburg
Fax: (04631) 666 – 4406

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Presseausweis-Nr.		ausgestellt durch	
Büroadresse (Strasse Hausnummer, Plz, Ort)			
Medium			
Land des Mediums			
Telefon		Fax	
Mobil- Telefon		E-Mail	

Zutreffendes bitte ankreuzen

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schriftpresse | <input type="checkbox"/> Fernsehen, Film | <input type="checkbox"/> Hörfunk/ Radio |
| <input type="checkbox"/> Redakteur | <input type="checkbox"/> Redakteur | <input type="checkbox"/> Redakteur |
| <input type="checkbox"/> Fotograf | <input type="checkbox"/> Kameramann | <input type="checkbox"/> Techniker |
| | <input type="checkbox"/> Techniker | |

Einwilligungserklärung

In Rahmen der Akkreditierung werden die Daten zum Zweck der Überprüfung sicherheitsrelevanter Umstände an das Bundeskriminalamt (BKA) übersandt. Nach der Überprüfung löscht das BKA die Daten. Sofern der Antragsteller in diese Verarbeitung seiner Daten nicht einwilligt, kann eine Anmeldung nicht erfolgen. Ich bin mit der beschriebenen Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Eigenhändige Unterschrift erforderlich !



Marine