

Anmeldeformular

**Einweihung des neuen Bettenhauses am
BundeswehrZentralkrankenhaus KOBLENZ
am 13.02.2019**

Presseoffizier BwZKrhs Koblenz
Rübenacher Straße 170
56072 Koblenz
Fax: (0261) 281 - 2002
E-Mail: Stefanieheydenreich@Bundeswehr.org

Zur Realisierung der Teilnahme akkreditierter Medienvertreter/innen unter Berücksichtigung sicherheitsbezogener Anforderungen werden die nachfolgend aufgeführten personenbezogenen Daten benötigt. Rechtsgrundlage für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Angaben ist § 12 Abs. 1 i. V. m. §§ 13 ff Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Zum Zweck der Überprüfung sicherheitsrelevanter Belange werden die Daten an das BKA bzw. das zuständige LKA übermittelt. Beim Kommando Sanitätsdienst der Bundeswehr als datenschutzrechtlich verantwortlicher Stelle werden die personenbezogenen Daten spätestens drei Monate nach Durchführung der o. a. Veranstaltung gelöscht.

Name	Vorname
-------------	----------------

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
--------------	------------	---------------------

Pass-oder PA-Nr.	ausgestellt durch
------------------	-------------------

Presseausweis-Nr.	ausgestellt durch
-------------------	-------------------

Büroadresse (Strasse, Ort):

Medium

Land des Mediums

Telefon / Fax	Mobil	E-Mail
---------------	-------	--------

Zutreffendes bitte ankreuzen./ Please mark the appropriate answer./ Prière de marquer la mention correspondante

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

Für die Richtigkeit der Daten:

Ort, Datum **eigenhändige Unterschrift**