

.....

Bezeichnung der Kameradschaft bzw. des Kreises oder Bezirks

.....

Org-Nummer  
(nur BSB)

.....

Name, Vorname, DstGrd, Funktion

.....

Telefon-Nummer

Bayerischer Soldatenbund 1874 e.V.  
Fürst-Wrede-Kaserne  
Ingolstädter Str. 240

80939 München

Rück-/Anmeldung erforderlich  
bis spätestens 04.11.2025

**Fax:** 089-18 99 99 63      **E-Mail:** [kontakt@bsb-1874.de](mailto:kontakt@bsb-1874.de)

**Landesreservistenseminar BSB vom 14. - 15.11.2025**

- Ich nehme an der Versammlung teil  
 Eine Teilnahme ist mir leider nicht möglich  
 Eine persönliche Teilnahme ist mir leider nicht möglich, in meiner Vertretung nimmt teil:

.....

Name, Vorname, DstGrd, Funktion

**Bitte zutreffendes ankreuzen:**

- Teilnahme an beiden Tagen (14./15.11.) incl. Kameradschaftsabend; Unterkunft wird benötigt  
 Teilnahme an beiden Tagen (14./15.11.) incl. Kameradschaftsabend; **ohne** Unterkunft  
 Teilnahme nur am 14.11. incl. Kameradschaftsabend; **ohne** Unterkunft  
 Teilnahme nur am 15.11.; **ohne** Unterkunft

**Datenschutzrechtlicher Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und zum Gesetz betreffend das Urheberrecht an Werken der bildenden Künste und der Photographie (KUG):**

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt ausschließlich zur Betreuung und zur Durchführung der obigen Veranstaltung. Die Daten werden in einer Übersicht in der Landesgeschäftsstelle gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte zu anderen Zwecken erfolgt nicht (oder nur zur Organisation des Ablaufes der Veranstaltung). Nach Beendigung der Veranstaltung erfolgt die zweckbezogene Löschung Ihrer erhobenen Daten.

Während der Veranstaltung werden Fotos und ggf. Filmaufnahmen gemacht. Diese werden genutzt für die Berichterstattung über diese Veranstaltung gem. § 23 KUG in den verbandsinternen Medien (Magazin: **tK** / Internet oder z.B. Broschüren des BSB). Sollten Sie Fragen zu dieser Regelung haben, können sie sich gerne an die Veranstaltungsleitung wenden.

Mit Ihrer Unterschrift auf der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise zur Kenntnis genommen haben und dass Ihre personenbezogenen Daten zur Planung und Durchführung durch den BSB elektronisch verarbeitet sowie Fotos und ggf. Filmaufnahmen von Ihnen für die Berichterstattung über diese Veranstaltung gemacht werden dürfen.

.....

Datum

.....

Unterschrift des Teilnehmers