bwbekleidung

/// KONTOERÖFFNUNGSANTRAG

Dieser Antrag dient nur zur Einrichtung eines Kontos bei der Bw Bekleidungsmanagement GmbH (BwBM). Die Anträge auf Überweisungen des einmaligen Bekleidungszuschuss (BZ), sowie die Zahlung der Entschädigung für die besondere Abnutzung der Dienstbekleidung (AE) sind an die dafür zuständigen Dienststellen zu richten; für BZ: BwDLZ.

Für die AE: für Ernennungen bis 31.03.16 das BVA, ab dem 01.04.16 der S1-Bereich der Einheit, bzw. das BWDLZ. Verantwortliche Stelle im Rahmen der Auftragsdatenverarbeitung ist der Auftraggeber (BAAINBw).

Bei dem Ausfüllen der personenbezogenen Daten ist die Privatanschrift anzugeben, keine Dienststelle und kein Postfach.

Mit Antragsstellung bin ich damit einverstanden, dass die BwBM meine persönlichen Daten elektronisch speichert und sie für Zwecke der Kontoinformationen verwendet.

_____

Unterschrift des Kunden

Zugehörigkeit*

Aktiver Träger

☐ Offizier ☐ Anwärter Unteroffizier/Offizier

☐ Unteroffizier ☐ Rekrut

☒ **Reservist**

Personenkennziffer*

Name* _____ Straße, Hausnummer* _____

Vorname* _____ PLZ* _____

Geburtsdatum* _____ Ort* _____

E-Mail* _____ Tel. / Mobil _____

Vorauss. Dienstzeitende* _____

Ich verpflichte mich, jede Änderung (Anschrift usw.) meiner Angaben und mein Ausscheiden aus der Bundeswehr umgehend der BwBM mitzuteilen.

Zur weiteren Prüfung der Legitimation ist die Vorlage des Truppenausweises für Bundeswehrangehörige zwingend erforderlich.

Diese Legitimation kann:
/// vor Ort in einem Shop oder in einer Servicestation Ihrer Wahl oder,
/// per Post durch Übermittlung des Kontoeröffnungsantrag mit Kopie des Truppenausweises erfolgen (die Kopie wird nach Bearbeitung vernichtet).

Dafür verwenden Sie bitte folgende Anschrift:

Bw Bekleidungsmanagement GmbH
Servicecenter
Edmund-Rumpler-Straße 8-10
51149 Köln

Für die Bearbeitung von Fremdrechnungen erheben wir eine Gebühr von 9,50 Euro.

_____

Ausstellungsort, Datum*

_____

Unterschrift des Kunden*

_____

Legitimation erfolgte durch Shop / Servicestation / Stempel

_____

Name und Unterschrift des Shop-, Servicestationsmitarbeiters

* Pflichtfelder