

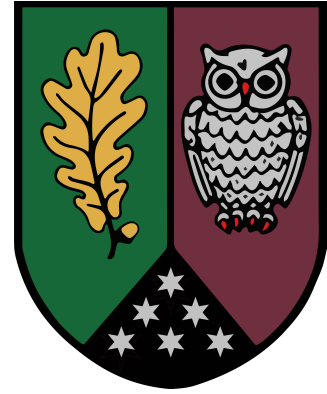
## 6./Jägerbataillon 1

Name und Vorname

\_\_\_\_\_

Personalkennziffer

\_\_\_\_\_



### Notfallkontaktperson

#### Einverständniserklärung Soldat\*in

Sollte es im Verlauf meiner geplanten Basisausbildung in der 6./Jägerbataillon 1, Schwarzenborn zu einer unvorhersehbaren Notfallsituation kommen, soll bzw. darf die unten angegebene Person benachrichtigt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **Soldat\*in**

---

#### Einverständniserklärung der Notfallkontaktperson

Ich bin damit einverstanden, dass, wenn es im Verlauf der Basisausbildung der / des oben angegebenen Soldaten\*in zu einer unvorhersehbaren Notfallsituation kommen sollte, ich durch die Basisausbildungseinheit kontaktiert werden darf.

Ich bin damit einverstanden, dass zu diesem Zwecke die folgenden Daten durch die 6./Jägerbataillon 1 erhoben werden.

Mir ist bekannt, dass die erhobenen Daten nach Abversetzung von Amtswegen gelöscht bzw. vernichtet werden.

#### Kontaktdaten der Notfallperson: (Bitte ausfüllen! **Alle Angaben sind freiwillig**)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr: \_\_\_\_\_

#### Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der **Notfallkontaktperson**