

Fulde navn: _____

E-mail: _____

Fødselsdato: _____ Telefonnummer: _____

OBS: For at du kan komme til den supplerende helbredsundersøgelse, skal du være bedømt egnet på Forsvarets Dag.**Til brug for Værnepligtssektionen bedes følgende svares:**Har du tidligere været på Forsvarets Dag? ☐ Ja ☐ Nej

overvejer du at indgå aftale om værnepligt i Forsvaret eller Beredskabsstyrelsen?

☐ Ja ☐ Nej

Dato

Underskrift

ANSØGNINGEN KAN SENDES:**Digital**
Via en henvendelsesformular
på www.borger.dk**Eller ved brev til**
Personelkommandoen
Værnepligtssektionen
Lautruphøj 8, postboks 345
2750 Ballerup