

Anlage/Attachment

Anmeldebogen für Teilnehmer 3. IPAM 2021 / Entry form for competitors 3. IPAM 2021

Reservist reservists <input type="checkbox"/>	Aktiver Soldat active soldier <input type="checkbox"/>	Blaulicht Organisationen blue light organizations <input type="checkbox"/>	Zivilist civilian <input type="checkbox"/>	Sonstige others <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---

An / To Veranstalter / organizer Kreisgruppe Osthessen im VdRBw e.V. - Marschgruppe Osthessen - Geschäftsstelle Fulda Universitätsstraße 5 36037 Fulda Telefon: +49 661 / 711 64 Mobil: +49 176 / 15 31 78 61 Fax: +49 661 / 24 06 51 E-Mail: fulda@reservistenverband.de	Von / from Teilnehmer / competitors RK, Einheit / Reservist association, unit <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">DGrad / Rank <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">Nationalität / nationality <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> Vorname, Name / First name, name <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Straße / Street <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> PLZ, Ort, Bundesland / Postal code, city, nation <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Telefon, E-Mail / phone, e-mail <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DGrad / Rank <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Nationalität / nationality <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
DGrad / Rank <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Nationalität / nationality <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Meldeschluss / Deadline for sign-in: 27. August 2021 / aug-27-2021	Telefon, E-Mail / phone, e-mail <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

Anreise Biwakplatz / Arrival campground		Abreise Biwakplatz / Departure campground	
Freitag / friday <input type="checkbox"/>	Samstag / saturday <input type="checkbox"/>	Samstag / saturday <input type="checkbox"/>	Sonntag / sunday <input type="checkbox"/>

Welche Distanz soll absolviert werden? / What distance should be completed?

10 Km <input type="checkbox"/>	20 Km <input type="checkbox"/>	30 Km <input type="checkbox"/>	KLF Leistungsmarsch / performance march			Funktionier / organizer <input type="checkbox"/>
			6 Km <input type="checkbox"/>	9 Km <input type="checkbox"/>	12 Km <input type="checkbox"/>	

Teilnahme am Kameradschaftsabend Samstag ab 19:00 Uhr Participation in the camaraderie evening on Saturday from 7:00 p.m.	<table border="0"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>yes</td> <td>no</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	yes	no	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
yes	no								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Mit der Unterschrift werden die o.a. Regularien akzeptiert With my signature I accept a.m. regulations. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Datum / Date Unterschrift / Signature	Bemerkung : / comment : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
---	--