



## Anmeldung (Zivilisten) zum Scharnhorst-Gedächtnismarsch am 18.06.2022

bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an: -Mail: [Hannover@Reservistenverband.de](mailto:Hannover@Reservistenverband.de)

-Fax: 0511 / 815491

-VdRBW e. V. - Geschäftsstelle Hannover

Kurt-Schumacher-Kaserne

Hans-Böckler-Allee 18

30173 Hannover

**Anmeldeschluss: 31.05.2022**

Telefonnummer für Rückfragen: 0511 / 28 36 -917 od. -924

<http://www.scharnhorstmarsch.de>

<b>Teilnehmer 1</b> - Name, Vorname:	<b>Teilnehmer 2</b> - Name Vorname:
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):
E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:	E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:
Marschstrecke <input type="checkbox"/> 10 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Marschstrecke <input type="checkbox"/> 10 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>Teilnehmer 3</b> - Name, Vorname:	<b>Teilnehmer 4</b> - Name Vorname:
Anschrift(Straße, PLZ, Ort):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):
E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:	E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:
Marschstrecke <input type="checkbox"/> 10 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Marschstrecke <input type="checkbox"/> 10 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>Teilnehmer 5</b> - Name, Vorname:	<b>Teilnehmer 6</b> - Name Vorname:
Anschrift(Straße, PLZ, Ort):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):
E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:	E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:
Marschstrecke <input type="checkbox"/> 10 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Marschstrecke <input type="checkbox"/> 10 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich / Wir sind mit der Speicherung unserer persönlichen Daten beim Landeskommmando Niedersachsen und beim Reservistenverband einverstanden, soweit und solange dies für die administrative Abwicklung der Veranstaltung erforderlich ist.
- Mit der Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos/Videos der eigenen Person in Online- und Printmedien für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit bin ich / sind wir einverstanden. (nicht Zutreffendes ggf. streichen)

Datum:	Unterschrift:
Die Teilnehmer <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6 nehmen als Funktionär teil (Zutreffendes bitte ankreuzen)	