



## Anmeldung (Reservisten) zum Scharnhorst-Gedächtnismarsch am 15.06.2024

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

-Fax: 0511 / 81 54 91

-VdRBW e. V. - Geschäftsstelle Hannover

Kurt-Schumacher-Kaserne

Hans-Böckler-Allee 18

30173 Hannover

**Anmeldeschluss: 23.05.2024**

Telefonnummer für Rückfragen: 0511 / 28 36 -927 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):
Dienstgrad & PK:	Dienstgrad & PK:
E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:	E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:
Marschstrecke (6,9 und 12 km = Leistungsmarsch): <input type="checkbox"/> 6km, <input type="checkbox"/> 9 km, <input type="checkbox"/> 12 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Marschstrecke (6,9 und 12 km = Leistungsmarsch): <input type="checkbox"/> 6km, <input type="checkbox"/> 9 km, <input type="checkbox"/> 12 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):
Dienstgrad & PK:	Dienstgrad & PK:
E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:	E-Mail & telefonische Erreichbarkeit unter:
Marschstrecke (6,9 und 12 km = Leistungsmarsch): <input type="checkbox"/> 6km, <input type="checkbox"/> 9 km, <input type="checkbox"/> 12 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Marschstrecke (6,9 und 12 km = Leistungsmarsch): <input type="checkbox"/> 6km, <input type="checkbox"/> 9 km, <input type="checkbox"/> 12 km, <input type="checkbox"/> 20 km, <input type="checkbox"/> 25 km (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich / Wir sind mit der Speicherung unserer persönlichen Daten beim Landeskommando Niedersachsen und beim Reservistenverband einverstanden, soweit und solange dies für die administrative Abwicklung der Veranstaltung erforderlich ist.</li> <li>• Mit der Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos/Videos der eigenen Person in Online- und Printmedien für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit bin ich / sind wir einverstanden.</li> </ul> <p style="text-align: right;">(nicht Zutreffendes ggf. streichen)</p>	
Datum:	Unterschrift:
Die Teilnehmer <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4 nehmen als Funktionär teil (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<p><b>WICHTIG!</b> Bei Anmeldungen durch Reservisten von <b>außerhalb des Bundeslandes Niedersachsen</b>: -&gt; Sichtvermerk des zuständigen FwRes (Name, DG, Anschrift, Stempel):</p>	