|  |
| --- |
| Reservistenverband, Zeppelinstraße 7a, 53177 Bonn |
|  |
| ReservistenverbandBundesgeschäftsstelle ResArb / MilAusbPostfach 20 14 6453144 BonnTelefon: 0228-25909-182 (Herr Velten)Telefax: 0228-25909-99Email: MilAusb@reservistenverband.de |
|  |
|  |
| **Anmeldung zur Veranstaltung*****Rettungsschwimmerausbildung DLRG Silber*****Rückmeldung erbeten bis: Fr. 01.02.2019** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **15.02.2019** | **17.02.2019** | **Koblenz** | **Hallenbad Lahnstein** |
| von | bis | Ort | Einrichtung |

**Teilnehmer:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Name | Vorname | Dienstgrad | PK oder Geburtsdatum |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Für die Zusendung von Unterlagen: |
|  |  |
| Adresse: Straße Nr. ; PLZ Ort  | Email-Adresse |

 Mitglied im VdRBw? [ ]  ja [ ]  nein.  Wenn ja, Mitgliedsnummer:      Bitte teilen Sie uns für Rückfragen Ihre telefonische Erreichbarkeit mit:      (Am besten Mobilfunknummer)1. **An-/Abreise:**

[ ]  Ich bitte um Zusendung einer Bahnfahrkarte. Abgangsbahnhof:       **Hinfahrt:** Datum:       Abfahrzeit:       Zugnr:       **Rückfahrt:** Datum:       Abfahrzeit:       Zugnr:      [ ]  Ich löse die Fahrkarte selbst und rechne mit Fahrtkostenantrag ab.[ ]  wird mit priv. PKW durchgeführt. Amtl. Kennzeichen:      [ ]  erfolgt als Mitfahrer bei:      **2. Unterkunft/Verpflegung**[ ]  Ich benötige **keine** Unterkunft.Verpflegung Ausnahmen: [ ]  vegetarisch, [ ]  kein Schweinefleisch, **3. Bemerkungen** Der Teilnehmer / die Teilnehmerin erklärt sich einverstanden, dass die erhobenen Daten weiterverarbeitet und gespeichert werden dürfen. Sie erklären sich weiterhin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten wie Dienstgrad, Name, Vorname, Email und Telefon an den Leitenden der Veranstaltung zwecks Kontaktaufnahme und zur Verteilung von vorbereitenden Arbeitsaufträgen weitergegeben werden dürfen. |
|  |
|  |
|  |

      ,

 Unterschrift Ort, Datum