**Anmeldung zur Veranstaltung**

***Ausbildung der Ausbilder ABC***

**Rückmeldung erbeten bis: Di. 30.07.2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **30.08.2019** | **01.09.2019** | **Roth** | **FADS** |
| von | bis | Ort | Einrichtung |

|  |  |
| --- | --- |
| ReservistenverbandBundesgeschäftsstelle ResArb / MilAusbPostfach 20 14 6453144 BonnTelefon: 0228-25909-181 (Herr Förster)Telefax: 0228-25909-99Email: MilAusb@reservistenverband.de | Betreuende Geschäftsstelle für die Veranstaltung: |
| Bundesgeschäftsstelle Bonn |

**Teilnehmer:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Name | Vorname | Dienstgrad (d.R.) | PK oder Geburtsdatum |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Personalausweisnummer für Zutritt zur Kaserne | Gültig bis |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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, [ ]  Sonstiges

**3. ABC-Ausstattung**

[ ]  Ich benötige **keine ABC-Schutzmaske** (eigene Maske vorhanden).

[ ]  Ich benötigeABC-Schutzmaske Größe [ ]  klein [ ]  mittel [ ]  groß

[ ]  Ich benötige **keinen Overgarment (eigener Overgarment vorhanden)**.

[ ]  Ich benötige **Overgarment** Konfektionsgröße

Schuhgröße

**4. Wichtiger Hinweis**

Der Teilnehmer / die Teilnehmerin erklärt sich einverstanden, das 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