|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RK** |  | **Teilnehmer- anmeldung** | **Kreisgeschäftsstelle Roth** | |
| Kreisgruppe Mittelfranken-Ost | |
| Name, Vorname |  | 91154 Roth; Otto-Lilienthal-Kaserne | |
| PLZ, Wohnort |  | Telefon: | 0 91 71 / 43 34 |
| Straße |  | Fax: | 0 91 71 / 89 99 89 |
| Datum: |  | E-Mail: | [Roth@reservistenverband.de](mailto:geschst_bamberg@vdrbw.de) |
|  |  |  |  |
|  | | **Meldeschluss:** |  | |
| **Verbandsveranstaltung (VVag)**  **UTE** |  |  |  |
| Art: | **KLF – Leistungsmarsch** |  |  |
| Datum: | **20. Oktober 2019** |  |  |
| Ort: | **90562 Heroldsberg** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N a m e, Vorname** | **DstGrd d.R.** | **PK-Ziffer (vollständig)** | **PLZ, Wohnort, Straße, Hs.Nr.** | **E-Mail** | **Mobil-Nr.** | **Änderung**  **Erreichbarkeit** |
|  |  |  |  |  |  | **ja nein** |
|  |  |  |  |  |  | **ja nein** |

Hinweis zum Datenschutzunter www.reservistenverband.de/Impressum.

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung erkläre ich mich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung und Weitergabe der vorstehenden personenbezogenen

Daten an Dritte (in diesem Fall für den Reservistenverband) zur Durchführung der o.a. Veranstaltung einverstanden.

Widerspruchsrecht per Mail an Roth@reservistenverband.de.

Mit Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung erklären Sie sich mit der Veröffentlichung von Fotos einverstanden, auf denen Sie abgebildet sind. Wenn Sie dies nicht möchten,

teilen Sie das bitte dem Fotografen mit.

Ort, Datum, Unterschrift