



APPLICATION FOR ENTRY
ANMELDUNGSFORMULAR

bitte in Druckbuchstaben / in block letters, please

LKdo/Unit/Einheit/Reservistenkameradschaft/Organisation usw.

Stadt / City / Land /Country

Large empty text box for unit/organization information.

Text box for city/land/country, with a sub-field for e-mail address below it.

Wettkämpfer 1

Name, Vorname
Name, First Name

Dienstgrad
Rank

Alter
Age

Geschlecht
Gender

Adresse
Address

Unterschrift
Signature

Form fields for competitor 1: Name, Rank, Age, Gender, Address, and Signature.

Wettkämpfer 2

Name, Vorname
Name, First Name

Dienstgrad
Rank

Alter
Age

Geschlecht
Gender

Adresse
Address

Unterschrift
Signature

Form fields for competitor 2: Name, Rank, Age, Gender, Address, and Signature.

Wettkämpfer 3

Name, Vorname
Name, First Name

Dienstgrad
Rank

Alter
Age

Geschlecht
Gender

Adresse
Address

Unterschrift
Signature

Form fields for competitor 3: Name, Rank, Age, Gender, Address, and Signature.

Wettkämpfer 4

Name, Vorname
Name, First Name

Dienstgrad
Rank

Alter
Age

Geschlecht
Gender

Adresse
Address

Unterschrift
Signature

Form fields for competitor 4: Name, Rank, Age, Gender, Address, and Signature.

Accommodation required? Das Team benötigt eine Unterkunft? Friday/Freitag Saturday/Samstag

Einwilligung in die Datennutzung Ich erteile mit meiner oben erfolgten Unterschrift im Feld „Unterschrift/Signature“ meine Einwilligung, dass die von mir übermittelten personenbezogenen Daten durch die Kreisgruppe Niederrhein und die Bundeswehr zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung genutzt werden können.

Für Ihre Beteiligung an der Veranstaltung ist diese Erhebung, Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten erforderlich. Um eine sachgerechte Betreuung effektiv durchzuführen, werden Ihre Grunddaten (Name, Alter, Dienstgrad, Anschrift, Telefon, Mail) benötigt. Falls Sie keine Einwilligung erteilen, ist die Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich. Ihre personenbezogenen Daten werden nur zur Organisation und Durchführung der Veranstaltung gespeichert und verarbeitet und nach der Veranstaltung gelöscht.

Bitte senden Sie dieses Formular an / Please return this paper to:



Landeskommando NRW:

Stabsfeldwebel Volker Osterburg, FwRes
Hardter Straße 9, D-41179 Mönchengl.
Tel.: 0049 2161 185 1703
Fax: 0049 2161 185 1710
lkdonwfwresmoenchgladbach@bundeswehr.org



Reservistenverband:

Oberleutnant dR Stefan Thies
Hardter Str. 9, 41179 Mönchengl.
Tel.: 0049 2161 5390830 oder 58520
Fax: 0049 2161571012
moenchgladbach@reservistenverband.de