|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Absender: |  |  |  | Datum:       |
| Name, Vorname |       |  |  |
| Straße |       |  |  |
| PLZ, Ort |       |  |  |
| RK: |       |  |  |
| TelNr.: |       |  |  |
| E-Mailadresse: |       |  |  |
|  |  |  |  |
| An**die Geschäftsstelle DINGOLFING**Stadionstr. 284130 DingolfingTel.: 08731 / 32 65 787Fax: 08731 / 32 65 788Email: Dingolfing@reservistenverband.de | **Teilnehmermeldung****für die VVag/UTE****„Gebirgsausbildung“****vom****20.-21.11.2021 in Bad Kötzting** | **Meldetermin:****15.11.2021** |
| Nr. | Dstgrd | Name | Vorname | PK | PLZ, Wohnort | Straße | HandyNr. |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |

**Die Angabe von PK und Wohnort ist freiwillig.**

**Die Handynummer wird unbedingt benötigt, damit der Leitende in Notfällen die Teilnehmer schnell erreichen kann.**