|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Absender: | | |  | | | |  | |  | | Datum: | |
| Name, Vorname | | |  | | | |  | |  | | | |
| Straße | | |  | | | |  | | Bitte beachten! | | | |
| PLZ, Ort | | |  | | | |  | | 1. Namentliche Meldung erforderlich! | | | |
| RK: | | |  | | | |  | | 2. Nur vollständig ausgefüllte Listen werden weitergeleitet. | | | |
| TelNr.: | | |  | | | |  | |  | | | |
| E-Mailadresse: | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |
| An  **Geschäftsstelle Wörth a.d.Isar**  **Landshuter Straße 42**  **84109 Wörth an der Isar**  **Tel.: 08702 / 51 30 424**  **Fax: 08702 / 51 30 426**  **Email:** [**Woerth@reservistenverband.de**](mailto:Woerth@reservistenverband.de) | | | | | **Teilnehmermeldung**  **Infanteristische Grundlagenausbildung als Stationsausbildung in Theorie und Praxis**  **am**  **13.05.2023 in Kirchdorf** | | | | | **Meldetermin:**  **03.05.2023** | | |
| Nr. | DstGrd | Name | | Vorname | | PK | | PLZ, Wohnort | | | | Straße |
| 1 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 3 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 4 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 5 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 6 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 7 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 8 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 9 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 10 |  |  | |  | |  | |  | | | |  |

Die Angabe von PK und Anschrift sind freiwillig !!!