|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | **Teilnehmermeldung****Infanteristische Grundlagenausbildung als Stationsausbildung in Theorie und Praxis****am****04.05.2024 in Kirchdorf** | **Meldetermin:****26.04.2024** |
|  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 !!!