

**Anmeldebogen für Teilnehmer 4. IPAM 2022 / Entry form for competitors 4. IPAM 2022**

(Bitte vollständig und leserlich ausfüllen !) / (Please fill in completely and legible !)

Reservist reservists	<input type="checkbox"/>	Aktiver Soldat Active soldier	<input type="checkbox"/>	Blaulicht Organisationen blue light organizations	<input type="checkbox"/>	Zivilist civilian	<input type="checkbox"/>	Sonstige others	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

An / To Veranstalter / organizer		Von / from Teilnehmer / Competitors								
Marschgruppe Osthessen  Kreisgeschäftsstelle Fulda Universitätsstraße 5 36037 Fulda Telefon: +49 661 / 711 64 Mobil: +49 176 / 15 31 78 61 Fax: +49 661 / 24 06 51 E-Mail: Fulda@reservistenverband.de		RK, Einheit / Reservist association, unit								
		DGrad / Rank	Nationalität / nationality							
		Vorname, Name / First name, name								
		Straße / Street								
		PLZ, Ort, Bundesland / Postal code, city, nation								
<b>Meldeschluss / Deadline for sign-in: 12. August 2022 / aug-12-2022</b>		Telefon, E-Mail / phone, e-mail								
Anreise Biwakplatz / Arrival campground		Abreise Biwakplatz / Departure campground								
Freitag / friday <input type="checkbox"/>	Samstag / saturday <input type="checkbox"/>	Samstag / saturday <input type="checkbox"/>	Sonntag / sunday <input type="checkbox"/>							
Welche Distanz soll absolviert werden? / What distance should be completed?										
10 Km <input type="checkbox"/>	20 Km <input type="checkbox"/>	30 Km <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>Medaille (4,00 EUR)</td> <td>Ja / yes <input type="checkbox"/></td> <td>Nein / no <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Funktionier / organizer <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Patch (8,50 EUR)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Medaille (4,00 EUR)	Ja / yes <input type="checkbox"/>	Nein / no <input type="checkbox"/>	Funktionier / organizer <input type="checkbox"/>	Patch (8,50 EUR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medaille (4,00 EUR)	Ja / yes <input type="checkbox"/>	Nein / no <input type="checkbox"/>	Funktionier / organizer <input type="checkbox"/>							
Patch (8,50 EUR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Teilnahme am Kameradschaftsabend Samstag ab 18 :00 Uhr		Ja / yes	Nein / no							
Participation in the camaraderie evening on Saturday from 6:00 p.m.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>14,00 EUR</b> (1 Steak+1 Bratwurst+2 Brötchen+ Kartoffelsalat) / (1 steak+1 bratwurst+2 rolls+ potato salad)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Mit der Unterschrift werden die o.a. Regularien akzeptiert With my signature I accept a.m. regulations.		<b>Kontoverbindung / bank account:</b>								
.....		Kontoinhaber / Account holder: <b>Erwin Koch</b>								
Datum / Date		Bank / bank: <b>Sparkasse Fulda</b>								
Unterschrift / Signature		IBAN: <b>DE10 5305 0180 0040 5032 51</b>								
		BIC: <b>HELADEF1FDS</b>								
		Verwendungszweck: <b>IPAM 22, Name, Vorname</b>								
		purpose: <b>IPAM 22, name, first name</b>								

