



APPLICATION FOR ENTRY  
ANMELDUNGSFORMULAR 02.10.2021

bitte in Druckbuchstaben / in block letters, please

LKdo/Unit/Einheit/Reservistenkameradschaft/Organisation usw.

Stadt / City / Land /Country

Address/Adresse

Your e-mail-address/Ihre E-Mail-Adresse:

Wettkämpfer 1

Name, Vorname  
Name, First Name

Dienstgrad  
Rank

Alter  
Age

Geschlecht  
Gender

Nichtschwimmer  
non-swimmer

Unterschrift  
Signature

Registration fields for competitor 1

Signature field for competitor 1

Wettkämpfer 2

Name, Vorname  
Name, First Name

Dienstgrad  
Rank

Alter  
Age

Geschlecht  
Gender

**Important Note:**  
The team captain is responsible for the correct registration of all his competitors. Please note if someone is a non-swimmer. The accommodation in the large tent is free of charge. Own tents can be set up.

Registration fields for competitor 2

Wettkämpfer 3

Name, Vorname  
Name, First Name

Dienstgrad  
Rank

Alter  
Age

Geschlecht  
Gender

**Wichtige Anmerkung:**  
Der Mannschaftsführer ist verantwortlich für die korrekte Anmeldung aller seiner Wettkämpfer. Bitte vermerken Sie, ob jemand Nichtschwimmer ist. Die Unterkunft im Großzelt ist kostenfrei. Eigene Zelte können aufgestellt werden.

Registration fields for competitor 3

Wettkämpfer 4

Name, Vorname  
Name, First Name

Dienstgrad  
Rank

Alter  
Age

Geschlecht  
Gender

Registration fields for competitor 4



Accommodation required? Das Team benötigt eine Unterkunft?

Friday/Freitag checkbox

Friday/Freitag

Saturday/Samstag checkbox

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:

Mail to: moenchengladbach@reservistenverband.de

Write to: Reservistenverband  
IMM-Büro  
Hardter Straße 9-11  
D-41179 Mönchengladbach

Look at:

www.imm-bundeswehr.de



Any Questions? Noch Fragen?

Ask: Helmut Michelis  
Stefan Thies

0049 2161 / 585 20  
(office hours / Bürozeiten)

0049 178 238 978 6