Teilnehmerliste

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bild- und Tonmaterial, das während dieser Veranstaltung entsteht, einverstanden.

lfd-Nr	Name (Pflichtfelder aus versicherungstechnischen Gründen)	Vorname (Pflichtfelder aus versicherungstechnischen Gründen)	Dienstgrad d.R.	Straße	PLZ und Ort	Mitglied im VdRBw ja	Mitglied im VdRBw nein	beordert	Gäste AktSold = Bw AusISold = A ZivPers = Z Pol/BGS = P	Unterschrift (Pflichtfeld aus versicherungstechn. Gründen)	Uniform getragen bei Veranstaltung in UTE