

Veranstaltung:

		Anzahl	Mitglied	Nichtmitglied
Name	Vorname		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Mitglied	Nichtmitglied
Name	Vorname		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ Wohnort	Straße, Hausnr.	Tel-Nr.	E-Mail/Fax	
Ergänzender Text:				
Kfz. Kennzeichen, wenn Sie in der Kaserne parken wollen		<input type="checkbox"/> LüKa		
		<input type="checkbox"/> DoKa		
Unterschrift: elektronisch erstellt, auch ohne Unterschrift gültig				
Die persönlichen Daten werden nach Beendigung der Veranstaltung vernichtet. Mit meiner Unterschrift gestatte ich die Speicherung meiner Daten bis zur Beendigung der Abrechnung der Reise.				