

Bitte bis **01.06.2018** an die Standortkameradschaft Köln-Porz-Wahn zurücksenden

Deutscher BundeswehrVerband
Standortkameradschaft Köln-Porz-Wahn
z. Hd. Herrn OTL Lesser
LwTrKdo - PersR
Luftwaffenkaserne Wahn
Postfach 90 61 10
51127 Köln

e-mail: LwTrKdoPersRat@Bundeswehr.org

- Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar am **06.06.2018** an
- Mein Ehe- / Lebenspartner möchte ebenfalls teilnehmen
- Ich / wir nehmen am Mittagessen gegen Bezahlung (SB Restaurant OHG) teil
- Ich / wir nehmen am Mittagessen gegen Bezahlung (Heimbetrieb Kaserne Wahn) teil

Teilnehmer		Ehe-/ Lebenspartner
Mitgliedsnummer*:		Mitgliedsnummer*:
Name*		Name*
Vorname*		Vorname*
DstGrd	Dienstzeitende*:	
dienstliche Anschrift* (mit Telefon)		
LOTUS NOTES:		

Datum: _____

Unterschrift: _____