

**ANSÖKAN FÖR MARSCHGRUPP SND25**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|--|
| Förnamn gruppchef                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | Efternamn gruppchef |  |
| Personnummer                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | Mobilnummer         |  |
| E-post (privat, ej arbete eller mil-adress)                                                                                                                                                                                                                                            | Antal genomförda marscher | Genomförd senast år |  |
| Marschgruppens namn                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                     |  |
| Är gruppen öppen för alla intresserade att anmäla sig till?<br><input type="checkbox"/> Ja (även de som inte tillhör gruppen) <input type="checkbox"/> Nej (endast de som tillhör gruppen)                                                                                             |                           |                     |  |
| Kommer gruppen att ha en cykelordonnans?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                                                                                   |                           |                     |  |
| Gruppens deltagare tillhör följande personalkategori/er (det går att välja ett eller flera alternativ)<br><input type="checkbox"/> a) anställd i Försvarsmakten<br><input type="checkbox"/> b) hemvärnspersonal<br><input type="checkbox"/> c) medlem i frivillig försvarsorganisation |                           |                     |  |
| Kortfattad beskrivning av gruppens medlemmar (förbandstillhörighet, geografisk spridning över landet etc)                                                                                                                                                                              |                           |                     |  |

☐ Genom att sätta kryss här accepterar jag bestämmelserna utfärdade av marschledningen samt Försvarsutbildarna och samtycker till att mina personuppgifter bearbetas, överförs och lagras med automatisk databehandling enligt Personuppgiftslagen och GDPR.

**Skicka in ansökan**

För att ansökan ska vara giltig måste följande bifogas:

1. En enkel namnlista på deltagarna i gruppen.
2. En plan/träningsprogram för gruppens träning inkl träningstillfällen.
3. Senast 27 januari 2025 ska ansökan skickas till:

[nijmegen@forsvarsutbildarna.se](mailto:nijmegen@forsvarsutbildarna.se) samt [susanne.samuelsson@forsvarsutbildarna.se](mailto:susanne.samuelsson@forsvarsutbildarna.se)