



DEUTSCHES ROTES KREUZ

Kreisverband _____

Jugendrotkreuz

Datum: _____

An das
DEUTSCHE ROTE KREUZ
Landesverband Brandenburg e.V.
-Jugendrotkreuz-
z. Hd. Frau Seifert
Alleestraße 5

Namentliche Anmeldung – Termin 29. April 2018

für den **JRK- Landeswettbewerb der Stufe** _____

vom **25. Mai 2018** bis **27. Mai 2018**

14469 Potsdam

in **Brandenburg a.d. Havel** im **DRK Kreisverband Brandenburg a.d. Havel e.V.**

Fax- Nr.: 0331 / 2864 - 134

Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Straße	Haus-Nr.	Geb.-Datum	Vegetarier
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

Gruppenleiter bzw. Begleitperson (Kraftfahrer):

Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Straße	Haus-Nr.	Geb.-Datum	Vegetarier
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

Schiedsrichter:

Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Straße	Haus-Nr.	Geb.-Datum	Vegetarier
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

Hinweis: Alle Personendaten werden zur Wettbewerbsdurchführung elektronisch gespeichert. Ein Zugriff Dritter auf diese Daten ist nicht möglich.

Unterschrift JRK- Kreisleiter/ -in

rechtsverbindliche Unterschrift Kreisgeschäftsführer/ -in