



**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