



DEUTSCHES ROTES KREUZ

Kreisverband _____

Jugendrotkreuz

Datum: _____

An das
DEUTSCHE ROTE KREUZ
Landesverband Brandenburg e.V.
-Jugendrotkreuz-
Alleestraße 5
14469 Potsdam

Namentliche Anmeldung – Termin 28. April 2019

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

vom 17. Mai 2019 bis 19. Mai 2019

in **Prenzlau** im **DRK Kreisverband Uckermark West / Oberbarnim 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