



DEUTSCHES ROTES KREUZ

Kreisverband _____

Jugendrotkreuz

Datum: _____

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

Namentliche Anmeldung – Termin 22. August 2021

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

am **18. September 2021**

in **Ludwigsfelde** im **DRK Kreisverband Fläming- Spreewald 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