



DEUTSCHES ROTES KREUZ
Kreisverband _____
Jugendrotkreuz

Datum: _____

An das
DEUTSCHE ROTE KREUZ
Landesverband Brandenburg e.V.
Landesgeschäftsstelle
-Jugendrotkreuz-
Alleestraße 5
14469 Potsdam
Fax- Nr.: 0331 / 2864 - 134

Voranmeldung

Termin: 23. Mai 2021 !!

für den JRK- Landeswettbewerb 2021 der **Stufe** _____

Das Jugendrotkreuz aus dem Kreisverband _____
wird am JRK- Landeswettbewerb der Stufen 0, I, II & III

am **18. September 2021**

in **Ludwigsfelde im DRK Kreisverband Fläming- Spreewald e.V.**

mit _____ Teilnehmern antreten, davon _____ Vegetarier.

nicht antreten

(Bitte Zutreffendes ankreuzen / freie Felder ergänzen)

Name des Betreuers (Stufe 0 bis II): _____

Name des Schiedsrichters: _____

Qualifikationen nur für EH-Schiedsrichter erforderlich: **Ausbilder EH** / **Ausbilder SAN**
oder med. Beruf: _____

Um einen schnelleren Informationsfluss zu gewährleisten, bitte Eure Kontaktadresse nicht vergessen.

Name, Vorname : _____

Straße : _____ Nr. _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon : _____

E- Mail- Adresse : _____

Unterschrift
JRK- Kreisleiter/ -in

Unterschrift
Kreisgeschäftsführer/ -in