
(DRK-Kreisverband o. vergleichbar)*

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(DRK-Ortsverein o. vergleichbar)*

(Gruppenleiter)*

(Straße, Nr.)*

(E-Mail)*

(PLZ / Ort)*

(Mobil-Nummer)*

An den
DRK- Landesverband e.V.
Rheinland-Pfalz
Bereich 2 NHG Herrn Uwe Gaspar
Mitternachtsgasse 4
55116 Mainz

_____/_____
(Telefax-Nr.)



ANMELDE-FAX: (0 61 31) 28 28-12 99

ANMELDUNG EINER WETTBEWERBSGRUPPE BIS SPÄTESTENS 26.07.2024!!!

(bitte für jede Gruppe eine eigene Anmeldung und in Druckbuchstaben ausfüllen!
Anreise der Wettbewerbsgruppen ist nur Samstag 24.08.2024 bis 9:00 Uhr möglich)

Hiermit melden wir zu den Rotkreuzerlebnistagen 2024 **verbindlich** eine Wettbewerbsgruppe mit nachfolgender Stärke an.

Die Gruppe besteht aus ___ Personen*

aus der Gemeinschaft*:

- Bereitschaft JRK Wasserwacht Soziale Arbeit

Gruppenname*: _____

Mitglieder:

(Hinweis: Alle Teilnehmer müssen das 16. Lebensjahr vollendet haben!)

	Name, Vorname*	DRK-Server-Nr*		Name, Vorname*	DRK-Server-Nr*
GF ¹			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Hiervon möchten ___ Personen das Leistungsabzeichen in Bronze erwerben.

Hiervon möchten ___ Personen das Leistungsabzeichen in Silber erwerben.

Hiervon möchten ___ Personen das Leistungsabzeichen in Gold erwerben.

Für ___ der oben gemeldeten Personen wird vegetarisches Essen gewünscht.

Erziehungsbeauftragte Person nach § 1 (4) JuSchG bei Teilnehmern unter 18 Jahren: _____
Name

Unterschrift
(Gemeinschaftsleitung)

Unterschrift
(Kreisbereitschaftsleitung / Kreisjugendleitung /
Leitung Soziale Arbeit/Leiter Wasserwacht)

* = Pflichtfeld ¹ = Gruppenführer