



**DEUTSCHES ROTES KREUZ**

**Kreisverband** \_\_\_\_\_

**Jugendrotkreuz**

An das

**DEUTSCHE ROTE KREUZ**

**Landesverband Brandenburg e.V.**

-Jugendrotkreuz-

Alleestraße 5

**14469 Potsdam**

Datum: \_\_\_\_\_

## Namentliche Anmeldung – Termin 19. April 2020

für den **JRK- Landeswettbewerb der Stufe** \_\_\_\_\_

vom **08. Mai 2020** bis **10. Mai 2020**

in **Cottbus** im **DRK Kreisverband Cottbus- Spree- Neiße- West 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