

\_\_\_\_\_  
(DRK-Kreisverband o. vergleichbar)\*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(DRK-Ortsverein o. vergleichbar)\*

\_\_\_\_\_  
(Gruppenleiter)\*

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.)\*

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)\*

\_\_\_\_\_  
(PLZ / Ort)\*

\_\_\_\_\_  
(Mobil-Nummer)\*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Telefax-Nr.)

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



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

**ANMELDUNG EINER WETTBEWERBSGRUPPE BIS SPÄTESTENS 06.06.2025!!!**

(bitte für jede Gruppe eine eigene Anmeldung und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Hiermit melden wir zu den Rotkreuzerlebnistagen 2025 **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 <sup>1</sup>			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