

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.)\*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Telefon-Nr.)\*

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

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

An den  
DRK- Landesverband  
Rheinland-Pfalz e. V.  
Abteilung II z. Hd. Herrn Uwe Gaspar  
Mitternachtsgasse 4  
55116 Mainz



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

**ANMELDUNG VON SCHLACHTENBUMMLERN  
BIS SPÄTESTENS 05.04.2019!**

Hiermit melden wir zu den Rotkreuzerlebnistagen 2019 **verbindlich**  
\_\_\_\_\_ Schlachtenbummler an.

	Name*	Vorname*		Name*	Vorname*
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

**Ich / Wir nehme(n) am: Freitag  / Samstag  / Sonntag  teil.**

**Ich / Wir benötige(n) keine Unterkunft**

**Ich / Wir benötige(n) eine Unterkunft: In der Schule  / im Hotel**   
(auf eigene Rechnung!)

**Ich / Wir bin / sind Schlachtenbummler der Gruppe: \_\_\_\_\_**

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