



**Schulsanitätsdienstwettbewerb der bayerischen Hilfsorganisationen
am 27. Juli 2013 in Ingolstadt**

Meldebogen für Mannschaften

Altersstufe 1 Altersstufe 2 Sanitäter

Hilfsorganisation ASB BRK DLRG JUH MHD

Name der Schule _____

Ort der Schule _____

Ansprechpartner _____

Mobiltelefon-Nr. _____ (Betreuer)

E-Mail (WICHTIG!) _____ (Betreuer)

Gruppenname _____

| |
|----------------------|
| Anschrift - Betreuer |
|----------------------|

Das Formblatt „Einverständniserklärung zur Teilnahme“ muss von jedem Teilnehmer/in ausgefüllt und ggf. vom Personensorgeberechtigten unterschrieben werden. Das Formblatt wird durch den/die Betreuer/in am Wettbewerbstag gesammelt bei der Einschreibung im Wettbewerbsbüro abgegeben. Ebenso ist dieser unterschriebene Meldebogen mit abzugeben!

| Teilnehmer: Name, Vorname bitte gut lesbar in Druckbuchstaben | Geb.-Datum | Geschlecht (m/w) |
|---|------------|---------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| Betreuer/in | | |

Die Gruppe reist am Freitag an und benötigt eine Übernachtung. Der Kostenbeitrag pro Gruppe beträgt 50.- €
Wir haben die Hinweise zur Übernachtung zur Kenntnis genommen.

Die Gruppe reist am Samstag an (ohne Übernachtung). Der Kostenbeitrag pro Gruppe beträgt 30.- €

Der Kostenbeitrag ist bei der Anmeldung bar vor Ort zu entrichten!
Die Quittung erhalten Sie im Wettbewerbsbüro nach Zahlung.

Hiermit wird die oben genannte Mannschaft zum SSD-Wettbewerb der Hilfsorganisationen 2013 angemeldet.
Die Mannschaft erfüllt die Teilnahmebedingungen gemäß den Wettbewerbsbestimmungen.

Der/die Betreuer/in bestätigt, dass er/sie die Verantwortung für seine Gruppe übernimmt, die Aufsicht führt
und insbesondere für die Einhaltung der Jugendschutzbestimmungen einstehen wird.

Ort / Datum

Unterschrift

| | |
|--|---|
| Bitte bis 05.07.13 anmelden: E-Mail, Post oder Fax! | |
| Post: Bayerisches Jugendrotkreuz Florian Rößle Garmischer Str. 19-21 81373 München | FAX: 089 / 92 41 – 12 10 Mail: roessle@lgst.brk.de |