**Wettbewerbsgruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppenname |  |
| Kreisverband |  |
| Geplanter Wettbewerbsort  (genaue Ortsangabe) |  |

**Ansprechperson des entsendenden Kreisverbandes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

**Wettbewerbsgruppe**

* Eine Wettbewerbsgruppe (Gruppenführung, Einsatzkräfte, Gruppenbetreuung, Notfalldarstellung) darf nur aus Personen desselben Kreisverbandes bestehen.

Gruppen, die von Teilnehmenden aus mehreren Kreisverbänden gebildet werden, sind vom Wettbewerb ausgeschlossen.

**Richtlinie**

* Es gilt die „Richtlinie des DRK-Landesverbandes Badisches Rotes Kreuz e.V. zum Landeswettbewerbs der Gemeinschaften 2021“

**Datenschutz, Bild-, Video- und Tonrechte**

* Die gemeldeten Personen haben die begleitenden Informationen zum Datenschutz sowie zu Bild-, Video- und Tonrechten zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung unterschrieben.
* Die ausgefüllten und unterschriebenen Einverständniserklärungen sind mit der Anmeldung einzureichen.
* Liegt eine Einverständniserklärung bei Parcoursbeginn nicht vor, ist u.U. eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich.

**Minderjährige**

* Die ausgefüllten und unterschriebenen Einverständniserklärungen der/des Erziehungsberechtigten sind mit der Anmeldung einzureichen.
* Liegt eine Einverständniserklärung bei Parcoursbeginn nicht vor, ist u.U. eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich.

**Anmeldeschluss**

* Anmeldungen bitte bis zum 26.04.2021 an: [wettbewerb@drk-baden.de](mailto:wettbewerb@drk-baden.de)

**Namentliche Meldung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name,**  **Vorname** | **Volljährig?** | | **Lehrkraft**  **EH o. SAN** | | **vegetarische**  **Verpflegung\*** | | **Beantragtes Leistungsabzeichen** | | | | | |
| **Bronze** | **Silber** | **Gold** | **Bronze am Band** | **Silber**  **am Band** | **Gold**  **am Band** |
| **Gruppen- Führung** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  |  |  |  |  |  |
| **Einsatzkraft 1** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  |  |  |  |  |  |
| **Einsatzkraft 2** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  |  |  |  |  |  |
| **Einsatzkraft 3** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  |  |  |  |  |  |
| **Einsatzkraft 4** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  |  |  |  |  |  |
| **Einsatzkraft 5** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  |  |  |  |  |  |
| **Gruppen- Betreuung** |  |  | ja |  | ja |  | ja |  | | | | | |
| **Notfall- darstellung** |  |  | ja |  | ja |  | ja |

*\* Nahrungsmittelallergien /- unverträglichkeiten können bei der Verpflegung nicht berücksichtigt werden.*

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift u. Stempel Kreisverband / Kreisbereitschaftsleitung