**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

**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