



# Anmeldebogen für Gruppen - JRK in Aktion 2024 in Herxheim

Name der Ansprechperson: \_\_\_\_\_


Name der Schule/Ortsverein: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse der Schule/ Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Handynummer der Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Die Gruppe besteht aus folgenden Teilnehmenden:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Workshopwunsch 09:30-10:55 Uhr (Nummer)			Workshopwunsch 11:05-12:30 Uhr (Nummer)		
				1.Prio	2.Prio	3.Prio	1.Prio	2.Prio	3.Prio
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

 Die Workshopnummern könnt Ihr der Workshopübersicht entnehmen. Achtet bitte auf die Zielgruppe und den Zeitraum!



Lehrkraft (max. 2):

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Workshopwunsch 09:30-10:55 Uhr (Nummer)			Workshopwunsch 11:05-12:30 Uhr (Nummer)		
				1.Prio	2.Prio	3.Prio	1.Prio	2.Prio	3.Prio
1.									
2.									

Bei Teilnahmewunsch an der Lehrkräfteaustauschrunde -Besondere Fragen / Wünsche an die Austauschrunde:

-----  
-----

Wir brauchen folgende Unterstützung (bitte benennen, was benötigt wird. Wir geben alles für eine Erfüllung, können sie jedoch nicht garantieren.):

-----  
-----  
-----

**Allgemeine Hinweise:**

Alle minderjährigen Teilnehmenden müssen die von den jeweiligen Sorgeberechtigten ausgefüllte Einverständniserklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen vorlegen bzw. ausdrücklich erklären, dass keine Foto- und Filmaufnahmen angefertigt werden dürfen. Bitte alle Einverständniserklärungen der Anmeldung beifügen bzw. kenntlich machen, wenn das Einverständnis verweigert wurde. Alle volljährigen Teilnehmenden müssen ebenfalls eine Einwilligung in die Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen ausfüllen und beilegen bzw. ausdrücklich verweigern.

Wir werden versuchen die Workshopeinteilung entsprechend der Wünsche umzusetzen. Die entgeltliche Einteilung wird am Fachtag selbst bekannt gegeben.

**Wir bitten um Rückmeldung bis zum 28. Oktober 2024-** bitte per Post oder Mail einsenden:

DRK-Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.  
Jugendrotkreuz  
Mitternachtsgasse 4  
55116 Mainz

[anmeldung@jrk-rlp.de](mailto:anmeldung@jrk-rlp.de)



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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Ansprechperson)