Bitte bis spätestens zum: **30.04.2017** zurücksenden an:



Deutsches Rotes Kreuz

Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Jugendrotkreuz

Wismarsche Straße 298

19055 Schwerin

www.jrk-mv.de Mail: s.lutherdt@drk-mv.de Tel.: 0385/59147-14 Fax: 0385/59147-19

# **Anmeldung**

# **Fiaccolata vom 21. bis 25. Juni 2017 in Solferino/Italien**

|  |
| --- |
| Vorname und Name |
| DRK-Kreisverband |
| Funktion im Verband / Gliederung |
| Geburtsdatum |
| Reisepass- oder PA-Nr. |
| Ausstellungsort |
| Telefon (mobil) |
| E-Mail |
| Straße und Hausnummer |
| Postleitzahl und Ort |
| Kostenträger  Teilnehmer  DRK-Kreisverband |
| Anderer Kostenträger (Anschrift) |
|  |
|  |
| T-Shirt-Größe :  S  M  L  XL  XXL |
|  |
|  |
|  |
| Ort und Datum |
| Freigegeben durch |

Bei minderjährigen Teilnehmer/innen ist diesem Meldeformular eine unterschriebene Einverständniserklärung der Eltern beizufügen.

Ich bin damit einverstanden, dass der DRK-Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. meine auf diesem Formular eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert.

Bitte beachten Sie die allgemeinen Hinweise lt. Ausschreibung / Veranstaltungskalender