



# ANMELDUNG

zum: **9. Rheinland-Pfälzischen Fachtag „JRK & Schule“**

**Termin: 09. Juni 2018** in Worms

**Anmeldeschluss: 17. Mai 2018**

### Daten zur Schule & zum DRK-Kreisverband

(bitte jeweils zutreffendes angeben)

<b>Name der Schule:</b>	
<b>Kontakt zur Schule:</b> (Ansprechpartner, Telefon und E-Mail)	
<b>DRK-Kreisverband:</b>	
<b>DRK-OV:</b>	

### Daten zur / zum Teilnehmer/-in:

<b>Vor- &amp; Nachname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ &amp; Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Mitglied im JRK:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bin:

- |                                                       |                                                                     |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schulkoordinator/-in des DRK | <input type="checkbox"/> Schulsanitäter/-in o. Streitschlichter/-in |
| <input type="checkbox"/> Kursleiter/-in des DRK       | <input type="checkbox"/> Kooperationslehrer/-in                     |
| <input type="checkbox"/> JRK'ler                      | <input type="checkbox"/> GL                                         |
| <input type="checkbox"/> JL oder KJL                  | <input type="checkbox"/> _____                                      |

Ich möchte an dem folgenden **Workshopangebot** teilnehmen:

*Wir werden versuchen, Ihren/Deinen Erstwunsch zu erfüllen. Bitte trage(n Sie) hierfür nach Ihrer/Deiner Priorität von 1-3 die Titel der Workshops ein, an denen Sie/Du teilnehmen möchten/möchtest.*

	Workshop am Vormittag	Workshop am Nachmittag
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		

### Bei Teilnahmewunsch an der Lehreraustauschrunde:

Besondere Fragen / Wünsche an die Austauschrunde:

-----

-----

## Besonderheiten bei der Verpflegung:

---

### Weitere, besondere Bedarfe:

---

*Wir geben alles für eine Erfüllung Eures Bedarfs, können es aber nicht garantieren. Ein Teil der Workshops ist auf umliegende Gebäude des BBW ausgelagert. Sämtliche Gebäude sind rolstuhlgerecht, das Haus der Jugend verfügt zudem zusätzlich über ein Blindenleitsystem.*

### Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos, auf denen ich abgebildet bin. Der DRK-Landesverband Rheinland-Pfalz darf diese Fotos unentgeltlich und ohne zeitliche Einschränkung im Internet, in Druckwerken und weiteren Medien für Werbezwecke veröffentlichen.

Mir ist bewusst und bekannt, dass der DRK Landesverband Rheinland-Pfalz e.V. keine Aufsichtspflicht für minderjährige Teilnehmer übernimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass der DRK-Landesverband meine Daten/die Daten meiner Tochter/meines Sohnes zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert.

---

Datum, Ort

Unterschrift des Teilnehmenden  
(bei Minderjährigen der/des Sorgeberechtigten)

**Zurück an:** DRK-Landesverband Rheinland-Pfalz e.V., Referat Jugendrotkreuz  
Mitternachtsgasse 4, 55116 Mainz, Tel.: 06131/2828-1213, Fax-Nr. 06131/2828 -1299,  
E-Mail: [jrk@lv-rlp.drk.de](mailto:jrk@lv-rlp.drk.de), Internet: [www.bi-rlp.drk.de](http://www.bi-rlp.drk.de) und [www.jrk-rlp.de](http://www.jrk-rlp.de)