

Anmeldung zum Diözesanjugendwettbewerb am 09. Mai 2020 in Leverkusen-Opladen

Diese Gruppenübersicht bitte zusammen mit allen gesammelten Einzelanmeldungen
bis spätestens 31. März 2020 zurücksenden an:

Malteser Hilfsdienst e.V.
DGS Köln - Malteser Jugend
Postfach 210228
50528 Köln

Diözesanjugendreferentin
Anna-Lena Jedrowiak

...oder per Fax an: 040 - 694597 15330
...oder per Mail an: jugend.dgs.koeln@malteser.org

Telefonnummer für Rückfragen: 0221 - 69094840

Gruppenanmeldung Diözesanjugendwettbewerb 2020

Gliederung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

e-Mail: _____

verantwortliche Gruppenleitung: _____

Als verantwortliche Gruppenleitung erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass ich während der Veranstaltung die Aufsichtspflicht für die mit dieser Anmeldung gemeldeten Teilnehmenden (+ ggf. minderjährigen Gäste) übernehme und dass ich mich für die Einhaltung der Regeln und der Hausordnung des Veranstaltungsortes (Schule) durch die Gruppe verantwortlich sehe. Die Einzelanmeldungen aller Teilnehmenden (inkl. „Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten“ & „Einwilligung in Aufnahmen und Nutzung von Fotografien oder Filmaufnahmen“) sende ich zusammen mit diesem Anmeldebogen an die DGS. Die gemachten Angaben wurden zuvor von mir auf ihre Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. Die Wettbewerbsbestimmungen zum Diözesanjugendwettbewerb habe ich zur Kenntnis genommen und werde diese vor der Veranstaltung mit meinen Teilnehmenden besprechen.

Unsere Gliederung nimmt am Diözesanjugendwettbewerb mit folgenden Personen teil:

(Weitere Informationen zu den Teilnehmenden sind den beigefügten Einzelanmeldungen zu entnehmen)

Startmannschaft:

1) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

2) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

3) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

4) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

5) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

6) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

Ersatzperson:

7) Name _____ Alter* _____
Qualifikation: Erste Hilfe AV SSD sonst Qualifikation _____

Außerdem bringen wir _____ Personen als Unterstützer*innen/Gäste/zum Anfeuern mit. (Zu diesen Personen benötigen wir keine weiteren Angaben. Die Zahl ist jedoch für unsere Vorbereitung wichtig, wenn diese Personen in der Verpflegungsplanung für den Tag berücksichtigt werden sollen. Die Beaufsichtigung minderjähriger Gäste muss durch die verantwortliche Gruppenleitung oder durch eine von ihr beauftragte qualifizierte Person (z.B. AV25, Aufsichtspflichtschulung aus den Einsatzdiensten, JuLeiCa o.ä.) sichergestellt sein).

x Ort, Datum/Unterschrift der Gruppenleitung

x Stempel/Sichtvermerk Beauftragte*r

*gefragt ist nach dem Alter zum Zeitpunkt des Diözesanjugendwettbewerbes am 09. Mai 2020