

Landeswettbewerb der Stufe 2 u. 3, 05.06.-07.06.2026, in Großhansdorf

**Anmeldebogen:**

**Kreisverband:** \_\_\_\_\_

Name der Gruppe: \_\_\_\_\_ Altersstufe: \_\_\_\_\_ Priorität: \_\_\_\_\_

Als Gastgruppe vor Ort: *Ja*                      *Nein*

*HINWEIS: Von Minderjährigen Personen ist eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten einzuholen! Diese verbleiben bei der Gruppenleitung.*

Name und Kontaktdaten (für Rückfragen/ kurzfristige Informationen) der\*des verantwortlichen Leiters\*in:

Name: \_\_\_\_\_

Handy/Tel.: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Namen und Alter der Gruppenmitglieder:

1. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Besondere Essensgewohnheiten (bitte Art und Namen der Personen angeben):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Name der\*des Fahrer\*in: \_\_\_\_\_

Namen der beiden **Schiedsrichter\*innen**, evtl. Mimen und Schminker

**Schiedsrichter\*in 1:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ Themen Wunsch: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten** (z.B. Erster Wettbewerb/ EH o. San Ausbilder / etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Schiedsrichter\*in 2:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ Themen Wunsch: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten** (z.B. Erster Wettbewerb/ EH o. San Ausbilder /etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mime\*n:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Schminker\*in:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Kreisjugendleiter\*in

Die Anmeldung bitte bis zum **15.05.2026** senden an:

DRK Landesverband Schleswig-Holstein e.V.  
Jugendrotkreuz  
Saskia Bauer  
Klaus- Groth-Platz 1  
24105 Kiel  
[anmeldung@jrk-sh.de](mailto:anmeldung@jrk-sh.de),