|  |  |
| --- | --- |
| Ich möchte mich im Rahmen des folgenden Wettbewerbs engagieren:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Ich möchte folgende Tätigkeit übernehmen  (Mehrfachnennung möglich) | **⭘ Notfall-Darsteller\*in** (für die Darstellung medizinischer Verletzter) *⇨Voraussetzungen: Mindestalter 14 Jahre, EH-Kenntnisse, Teilnahme an einem Grundlehrgang in der Notfalldarstellung*  **⭘ Notfall-Darsteller\***in (für die Darstellung Betroffener)*⇨Voraussetzungen: Mindestalter 14 Jahre; kein ND-Grundlehrgang nötig!*  **⭘ Notfall-Schminker\*in** *⇨ Voraussetzungen: Mindestalter 14 Jahre, EH-Kenntnisse, Teilnahme an einem Grundlehrgang in der Notfalldarstellung*  **⭘ Notfall-Leiter\*in** *⇨Voraussetzungen: Mindestalter 18 Jahre, EH-Kenntnisse, Teilnahme an der Grundschulung für Leitungskräfte, Grundlehrgang ND, Aufbaulehrgang ND Modul Planung & Durchführung von Unfallsituationen (ehem. Fachausbildung ND)*  **⭘ Schiedsrichter\*in**  *⇨Voraussetzung: erfahrene Gruppenleiter\*innen, Mindestalter 18 J.*  **⭘ EH-Schiedsrichter\*in**  *⇨Voraussetzungen: EH-Ausbilder\*in*  **⭘ Logistik** (Getränkeverkauf, sonstige Unterstützungsarbeiten,...) |
| Angaben zur Person | |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift |  |
| Geburtsdatum, Alter\* |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Kreisverband |  |
| Datenschutz | |
| □ | Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Veranstaltung an. Ich stimme - unter jederzeitiger Widerrufsmöglichkeit - zu, dass meine o.g. Daten in einer Teilnehmerliste erfasst werden, die im Rahmen der Veranstaltung von allen Teilnehmenden eingesehen und unterzeichnet wird.  Eine Teilnahme ist nur möglich, wenn Sie hierzu einwilligen. Die Datenschutzinformationen zum Kursmanagement nach Art. 13, 14 und 21 der DSGVO können Sie unter http://www.jrk-westfalen.de/downloads/kursanmeldung-datenschutz/ auf unserer Website einsehen. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum, Unterschrift Helfer\*in/Erziehungsberechtigte\*r Stempel, Unterschrift Kreisverband | |