



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Anmeldung zum Jugend-Einsatz-Team (Jet) der DLRG OG Düren e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Mob.: _____

Email: _____

Alter/Geburtsdatum: _____

Allergien: _____

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten:

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter