



## Aufnahmeantrag

### in die Rotkreuz-Gemeinschaften des Bayerischen Roten Kreuzes

#### 1. Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in folgende Rotkreuzgemeinschaft im Kreisverband

\_\_\_\_\_

Bereitschaft \_\_\_\_\_

Wasserwacht \_\_\_\_\_

Jugendrotkreuz \_\_\_\_\_

sonstige RK-Gemeinschaft \_\_\_\_\_

in dem Arbeitskreis \_\_\_\_\_

Ich stelle mich für die bestimmte Aufgabe \_\_\_\_\_ zur Verfügung.

Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung und Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen.

Datenschutzhinweis: Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bayerischen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des BRK und seiner Gemeinschaften – ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung – erhoben, verarbeitet und genutzt.

Das Mitglied kann

- jegliche gespeicherten Daten jederzeit einsehen.
- die Korrektur von gespeicherten Daten jederzeit veranlassen.
- die Löschung von Daten jederzeit beantragen.

Das Mitglied ist

- mit der elektronischen Verarbeitung einverstanden.
- damit einverstanden, dass die Daten von allen befassen und funktionalen Stellen innerhalb des BRK verarbeitet werden.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Dem Antrag lege ich  Lichtbild(er) bei bzw. wird ein Lichtbild in elektronischer Form bereitgestellt.

**(Achtung: Wegen Urheberrechtsverletzung bitte keine Fotografenbilder!)**

## 2. Persönliche Angaben

Name  Vorname

Geburtsdatum  Geburtsort

Geburtsname  Staatsangehörigkeit

Familienstand\*

Straße

PLZ  Ort

Telefon (privat)  Handy (privat)

Telefon (dienstl.)  Fax (privat)

Fax (dienstl.)

E-Mail (privat)

E-Mail (dienstl.)

Beruf\*

Führerschein(e)  ausgestellt am

Wehr- Zivildienst / Freistellung abgeleistet  nein  ja von – bis

Besondere zusätzliche Qualifikationen (z.B. EDV, Sprachen  
Grundkenntnisse/Muttersprache/Studium, Dolmetscher):

## 3. Allgemeine Angaben

Ich bin/war förderndes Mitglied im BRK-Kreisverband (ehrenamtliche Leistung)  
 von/seit  bis

Ich bin/war Mitglied in einer Rotkreuz-Gemeinschaft (Name und KV)  
 von/seit  bis

Ich bin/war Mitglied in einer Rotkreuz-Gemeinschaft (Name und KV)  
 von/seit  bis

Ich bin/war Mitglied eines anderen RK-Verbandes außerhalb des BRK (Bezeichnung und Ort)  
 von/seit  bis

tätig als\*:

\* freiwillige Angabe

Ich gehöre/gehörte einer anderen Organisation, einem Verein, einem Unternehmen, deren/dessen Aufgaben vergleichbar mit denen des BRK sind an. (Name d. Org./des Vereins/ des Unternehmens und Ort)\*

tätig als: \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

tätig als: \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des nächsten Angehörigen/ggf. Erziehungsberechtigte/r:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Handy (privat) \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung (nur Wasserwacht)**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag (Selbsteinschätzung möglich) per Lastschrift von meinem/unserem Bankgiro-/Postscheckkonto einzuziehen.

Der Jahresbeitrag von

Euro \_\_\_\_\_ in Worten \_\_\_\_\_

soll vom Konto abgezogen werden.

**Kontoinhaber**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kontoführendes Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

**Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)**

Ich/Wir bin/sind als Erziehungsberechtigte mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes in eine

- Bereitschaft
- Jugendrotkreuzgruppe
- Wasserwacht-Ortsgruppe

des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden, wie auch mit der Teilnahme an dem allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Gemeinschaft

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bearbeitungsvermerke**

1. Eingang örtliche RK-Gemeinschaft | \_\_\_\_\_ |  
Datum                      Unterschrift

2. Eingang Kreisebene | \_\_\_\_\_ |  
Datum                      Unterschrift

3. Bearbeitung ehrenamtliche Leitung im BRK-Kreisverband  
 befürwortet                       abgelehnt  
| \_\_\_\_\_ |  
Datum                      Unterschrift

4. Ausstellung Mitgliedsausweis | \_\_\_\_\_ |  
Datum                      Unterschrift

Aufnahmedatum | \_\_\_\_\_ |

Abbuchung ab Monat\* | \_\_\_\_\_ |

5. Bearbeitung Bank/Sparkasse\* | \_\_\_\_\_ |  
Datum                      Unterschrift

\* Nur wenn zutreffend