



Aufnahmeantrag

in die Rotkreuz-Gemeinschaften
des Bayerischen Roten Kreuzes

1. Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in folgende Rotkreuzgemeinschaft im Kreisverband

Oberallgäu

- Bereitschaft _____
- Bergwacht _____
- Wasserwacht **Rottachtal** _____
- Jugendrotkreuz _____
- Wohlfahrts- und Sozialarbeit _____
- in den Arbeitskreis _____
- Ich stelle mich für die bestimmte Aufgabe _____
zur Verfügung.

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

Datenschutzhinweis

(1) Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch das Bayerische Rote Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht.

(2) Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Mit der Sperrung oder Löschung Ihrer Daten erlischt Ihre Mitgliedschaft.

Ort

Datum

Unterschrift

2. Persönliche Angaben

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Familienstand*)	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon (privat)	<input type="text"/>	Handy (privat)	<input type="text"/>
Telefon (dienstl.)	<input type="text"/>	Fax (privat)	<input type="text"/>
Fax (dienstl.)	<input type="text"/>		
E-Mail (privat)	<input type="text"/>		
E-Mail (dienstl.)	<input type="text"/>		
Beruf*)	<input type="text"/>		
Führerschein(e)	<input type="text"/>	ausgestellt am	<input type="text"/>

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) _____

4. Zuleitung von Informations-/Werbematerial via E-Mail und Post

Dürfen wir Ihnen schriftlich Informationen über uns zusenden?

Ja

Nein

Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen über uns zusenden?

Ja

Nein

Selbstverständlich können Sie Ihre Genehmigung jederzeit widerrufen!

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

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

Bereitschaft/Arbeitskreis

Gemeinschaft Wohlfahrts- und Sozialarbeit

Jugendrotkreuzgruppe

Wasserwacht-Ortsgruppe

Bergwacht

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

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

*) freiwillige Angabe

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen unten stehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom unten stehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahres**mindest**beitrag beträgt 18€. Anderslautende höhere Beiträge sind wünschenswert.

Der Jahresbeitrag von € soll vom Konto eingezogen werden.

Mandatsreferenz (wird separat nachgereicht)

Zahlungsempfänger: Bayerisches Rotes Kreuz – Wasserwacht Rottachtal
Haubenschloßstraße 12
87435 Kempten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE148700000006604

Name des Zahlungspflichtigen:

.....
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:

.....
Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN:

DE
.....
Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

BIC/ Swift:

.....
Internationale Bankleitzahl

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Zusatzinformation:

Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

.....
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

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