

Wasserwacht im BRK

Kreiswasserwacht Oberallgäu

Ortsgruppe Rottachtal



Wasserwacht Rottachtal
Haubenschloßstraße 12
87435 Kempten

Aufnahmeantrag in die Rotkreuz-Gemeinschaften des Bayerischen Roten Kreuzes

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

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.

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 - Ortsgruppe Rottachtal
Haubenschloßstraße 12
87435 Kempten
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1487000000006604

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

IBAN: _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC/ Swift: _____

Unterschriften: _____
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Zusatzinformation:

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

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners (z.B. des Kindes)

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich /wir bin /ist als Sorgeberechtigte(r) mit dem Eintritt meiner /unserer Tochter bzw. meines /unseres Sohnes in eine Wasserwacht-Ortsgruppe des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden und auch mit ihrer /seiner Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

Datum

Unterschrift der /des Sorgeberechtigten

Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben und beantrage die Mitgliedschaft in der Wasserwacht Rottachtal.

Ort: _____, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Mitgliedschaft gilt immer für das laufende Kalenderjahr, und verlängert sich automatisch wenn sie nicht bis zum 31.12. gekündigt wird.

Bearbeitungsvermerke der Wasserwacht Rottachtal

Eingang Ortsgruppe _____ Mitgliedsnummer _____

Änderungen:
