



Aufnahmeantrag

in eine Rotkreuz-Gemeinschaft des Bayerischen Roten Kreuzes bzw. Mitgliedschaft nach 7.2.2 bzw. 7.2.3 der Satzung

1. Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in folgende Rotkreuzgemeinschaft im Kreisverband

Regen

Bereitschaft

in den Arbeitskreis

Bergwacht

Wasserwacht OG Arnbruck

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Euro In Worten

Jugendrotkreuz

als Mitglied als frei mitwirkend nach § 4, Nr. 6 der JRK Ordnung

Wohlfahrts- und Sozialarbeit

als Mitglied als frei mitwirkend nach Pkt. 4.5 der Rahmenrichtlinie

Ich stelle mich für eine bestimmte Aufgabe zur Verfügung.

nach § 7.2.2. BRK Satzung nach § 7.2.3. BRK Satzung

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. Nähere Infos hierzu unter www.brk.de. Die Satzung finden Sie ebenfalls unter dem vorgenannten Link bzw. erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband.

Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO (Anlage 1) wird verwiesen; diese Information wurde mir ausgehändigt.

Ort

Datum

Unterschrift

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

2. Persönliche Angaben

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Geburtsname Geschlecht

Staatsangehörigkeit

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

*) freiwillige Angabe

tätig als*): _____

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/unsere Tochter bzw. meines/unsere Sohn 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.

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.

Mandatsreferenz:

**)

**) wird separat nachgereicht

Zahlungsempfänger:

Bayerisches Rotes Kreuz
(BRK-Kreisverband)

Adresse des Zahlungsempfängers:

.....
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer:

.....
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

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

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

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

*****) sofern relevant (z.B. bei JRK nicht erforderlich)**