

**Gemeinschaft:**

- Bereitschaften                       Wasserwacht  
 Jugendrotkreuz                       Sozialarbeit

Ortsverein \_\_\_\_\_

**Anmelde- und Personalbogen für die Aufnahme in eine DRK-Gemeinschaft**

<p><b>Name</b> (ggf. Geburtsname)                  _____  <b>Vorname</b> (Rufname unterstrichen)                  _____                  Geschlecht  <input type="checkbox"/> weiblich    <input type="checkbox"/> männlich                  geboren am: _____                  in _____                  Titel/Akad. Grad: _____</p> <p><b>Familienstand</b>                  Familiäre Bindung  <input type="checkbox"/> gebunden (z. B. wegen Pflege eines Familienmitgliedes)  <input type="checkbox"/> _____                  Zahl der Kinder: _____                  Geburtsjahre _____                  Staatsangehörigkeit _____                  Blutspender – Nr. _____                  Blutgruppe _____                  Rhesusfaktor _____</p> <p><b>Anschrift:</b>                  _____                  Straße / Nr. _____                  _____                  PLZ / Ort _____                  _____                  Tel.-Nr. privat _____                  _____                  Tel.-Nr. dienstlich _____                  _____                  Mobilrufnummer _____                  _____                  E-Mail _____                  _____                  Fax-Nr.: _____</p> <hr/> <p><b>Besondere Kenntnisse / Sprachen / EDV / Fähigkeiten</b>                  _____                  _____                  _____                  _____</p> <p><b>Beruf</b>                  a) gelernt                  _____                  b) ausgeübt                  _____</p>	<p>Krankenversicherung:                  Vers.-Nr.: _____                  Unfallversicherung:                  _____                  Vers.-Nr.: _____                  Sozialversicherung:                  _____                  Vers.-Nr.: _____</p> <hr/> <p><b>Anschrift nächster Angehöriger</b>                  Name /Vorname _____                  _____                  Straße / Nr. _____                  _____                  PLZ / Ort _____                  _____                  Tel.-Nr. _____                  _____                  Verwandtschaftsverhältnis _____</p> <hr/> <p><b>Arbeitgeber und Anschrift:</b>                  Name / Fa. _____                  _____                  Straße / Nr. _____                  _____                  PLZ / Ort _____                  _____                  Tel.-Nr. _____                  _____                  tägl. Arbeitszeit i.d.R.                  von _____ bis _____</p> <hr/> <p>Personalausweis-Nr.                  _____ gültig bis _____                  _____                  Reisepass-Nr.                  _____ gültig bis _____</p> <hr/> <p><b>Eigene Kfz</b>  <input type="checkbox"/> PKW    <input type="checkbox"/> LKW    <input type="checkbox"/> Krad  <input type="checkbox"/> sonstiges _____</p> <hr/> <p><b>Führerschein</b>                  Klasse[n]: _____                  Gültig bis (Klassen C + D) _____                  Personenbeförderungsschein                  gültig bis _____</p>	<p><b>Wehrdienst</b> geleistet                  vom / bis / Waffengattung                  _____                  _____                  letzter Dienstgrad:                  _____</p> <hr/> <p><b>Wehrdienstbefreiung</b>  <input type="checkbox"/> nach § 14 ZDG  <input type="checkbox"/> nach § 13 WpflG  <input type="checkbox"/> nach § 13a WpflG  <input type="checkbox"/> nach § 8(2) KatSG</p> <hr/> <p><b>Einsatzmerkmale</b>                  nur örtliche <input type="checkbox"/>                  überörtlich <input type="checkbox"/>                  Mögliche Einsatzzeit                  2 Tage <input type="checkbox"/>                  8 Tage <input type="checkbox"/>                  14 Tage <input type="checkbox"/>                  Länger/Kürzer _____ Std./Tage <input type="checkbox"/></p> <p>Erreichbar für Einsätze                  Tag                  von _____ Uhr bis _____ Uhr                  Nacht                  von _____ Uhr bis _____ Uhr                  _____</p> <hr/> <p><b>Erste-Hilfe-Lehrgang</b>                  8 Doppelstunden                  von _____ bis _____                  Ort: _____                  Veranstalter: _____</p> <hr/> <p>Fachausbildung im DRK                  und anderen Hilfsorganisationen                  (Jahr u. Organisation)                  _____                  _____</p> <p>Schwimmabzeichen:                  _____                  _____</p> <hr/> <p>Frühere Zugehörigkeit zum DRK/JRK                  und anderen Hilfsorganisationen                  _____                  _____</p> <hr/> <p><b>Sonstiges:</b>                  _____                  _____</p>
---	--	---

## Antrag

1. Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied im Ortsverein \_\_\_\_\_
2. Ich bitte um Aufnahme als Mitglied / freie/r Mitarbeiter/in <sup>1)</sup> der Gemeinschaft \_\_\_\_\_
3. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.  
**Beigefügt sind:** • 2 Lichtbilder • polizeiliches Führungszeugnis <sup>2)</sup> • Lebenslauf
4. **Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine auf vorseitigem Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, speichern.**

<sup>1)</sup> nicht zutreffendes streichen  
<sup>2)</sup> nur auf Verlangen der Rotkreuzleitung

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das DRK widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ /€ pro Jahr bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

**Konto Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_ **bei der** \_\_\_\_\_

**Konto Inhaber** (falls abweichend vom Antragsteller): \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Erklärung der/des Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen zutreffend)

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden:

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Von der DRK-Dienststelle auszufüllen

## Anmeldung

Der/die Antragsteller/in bittet um Aufnahme als  Angehörige/r  freie/r Mitarbeiter/in in die Gemeinschaft \_\_\_\_\_.

Die Probezeit (Eintrittsdatum) beginnt am: \_\_\_\_\_

Der/die Antragsteller/in wird ab \_\_\_\_\_ als freie/r Mitarbeiter/in geführt.

Aufgabenbereich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Rotkreuzleitung)

## Entscheidung des Vorstandes

Gemäß Vorstandsbeschluss vom \_\_\_\_\_ wird der/die Antragsteller/in als DRK-Mitglied im Ortsverein \_\_\_\_\_ aufgenommen / wird die Aufnahme abgelehnt.<sup>1)</sup>

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

<sup>1)</sup> nicht zutreffendes streichen

## Entscheidung der Gemeinschaft

Der/die Antragsteller/in wird durch Beschluss der Gemeinschaftsversammlung am \_\_\_\_\_ in die Gemeinschaft aufgenommen / wird die Aufnahme abgelehnt.<sup>1)</sup>

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

<sup>1)</sup> nicht zutreffendes streichen