

Ortsverein _____

Gemeinschaft:

- Bereitschaften Wasserwacht
 Jugendrotkreuz Sozialarbeit

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

| | | |
|---|--|---|
| <p>Name (ggf. Geburtsname) _____ Vorname (Rufname unterstrichen) _____ Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich geboren am: _____ in _____ Titel/Akad. Grad: _____</p> <p>Familienstand 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>Anschrift: _____ Straße / Nr. _____ _____ PLZ / Ort _____ _____ Tel.-Nr. privat _____ _____ Tel.-Nr. dienstlich _____ _____ Mobilrufnummer _____ _____ E-Mail _____ _____ Fax-Nr.: _____</p> <hr/> <p>Besondere Kenntnisse / Sprachen / EDV / Fähigkeiten _____ _____ _____ _____</p> <p>Beruf a) gelernt _____ _____ b) ausgeübt _____ _____</p> | <p>Krankenversicherung: Vers.-Nr.: _____ Unfallversicherung: _____ Vers.-Nr.: _____ Sozialversicherung: _____ Vers.-Nr.: _____</p> <hr/> <p>Anschrift nächster Angehöriger Name /Vorname _____ _____ Straße / Nr. _____ _____ PLZ / Ort _____ _____ Tel.-Nr. _____ _____ Verwandtschaftsverhältnis _____</p> <hr/> <p>Arbeitgeber und Anschrift: 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>Eigene Kfz <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> sonstiges _____</p> <hr/> <p>Führerschein Klasse[n]: _____ Gültig bis (Klassen C + D) _____ Personenbeförderungsschein gültig bis _____</p> | <p>Wehrdienst geleistet vom / bis / Waffengattung _____ _____ letzter Dienstgrad: _____</p> <hr/> <p>Wehrdienstbefreiung <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>Einsatzmerkmale 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>Erste-Hilfe-Lehrgang 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>Sonstiges: _____ _____</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 ¹⁾ der Gemeinschaft _____
3. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.
Beigefügt sind: • 2 Lichtbilder • polizeiliches Führungszeugnis ²⁾ • 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.**

¹⁾ nicht zutreffendes streichen
²⁾ 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.¹⁾

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

¹⁾ nicht zutreffendes streichen

Entscheidung der Gemeinschaft

Der/die Antragsteller/in wird durch Beschluss der Gemeinschaftsversammlung am _____ in die Gemeinschaft aufgenommen / wird die Aufnahme abgelehnt.¹⁾

Bemerkungen: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

¹⁾ nicht zutreffendes streichen