

Aufnahmeantrag

in das Bayerische Rote Kreuz (BRK)

*Pflichtangaben

1. Persönliche Angaben

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Geschlecht (w/m/d)	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsname*	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/-en	<input type="text"/>	Sprache/-n	<input type="text"/>		
Straße*	<input type="text"/>	PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>			Mobil	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>				
Führerschein/-e	<input type="text"/>	ausgestellt am	<input type="text"/>		

2. Aufnahmedaten

Ich beantrage die Aufnahme in das BRK in den Kreisverband
 Untergliederung (z.B. Ortsgruppe, Ort, Gruppe)

Bereitschaft **als Mitglied** in den Arbeitskreis
 freie Mitarbeit (nach § 49 Ordnung der Bereitschaften)

Wasserwacht Mitgliedsbeitrag in EUR Mitgliedsbeitrag in Worten
 Optional Familienbeitrag in EUR Familienbeitrag in Worten

Jugendrotkreuz **als Mitglied** **als befristete Mitgliedschaft** (gem. § 4 Abs. 6 JRK-Ordnung)

Wohlfahrts- und Sozialarbeit **als Mitglied** **als frei mitwirkend** (nach Pkt. 4 der Rahmenrichtlinie)

Ich stelle mich für eine bestimmte Aufgabe zur Verfügung

Bitte senden Sie ein Passfoto* (max. 100 KB) als jpg oder png
 an folgende E-Mail-Adresse

3. Allgemeine Angaben

Ich bin/war bereits Mitglied im DRK oder BRK (Ehrenamt)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Rotkreuz-Verbandes	von/seit	bis

Ich bin/war Mitglied in einer anderen ehrenamtlichen Organisation

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Organisation	von/seit	bis

Notfallkontakt (bei minderjährigen Mitgliedern erziehungsberechtigte/sorgeberechtigte Person)*

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Mobil*	<input type="text"/>
Anschrift*	<input type="text"/>			Verhältnis zum Mitglied*	<input type="text"/>

4. Zuleitung Werbemittel

Dürfen wir Ihnen telefonisch Informationen über uns zukommen lassen?* ja nein
 Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen über uns zukommen lassen?* ja nein

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen

5. Unterschrift

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 auf der BRK Website unter brk.de/ehrenamt. Die Satzung finden Sie ebenfalls online unter brk.de/rotes-kreuz/ueber-uns/satzung/ bzw. erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband zugesandt.

Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO wird verwiesen; diese kann unter brk.de/service/datenschutz/ eingesehen werden. Sollten Sie eine ausgedruckte Version benötigen, fragen Sie diese gerne bei uns an.

Datum, Ort*

Unterschrift*

bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungs- oder sorgeberechtigten Person notwendig

6. Bearbeitungsvermerke (durch den Kreisverband auszufüllen)

Eingang bei örtlicher RK-Gemeinschaft

Datum

Unterschrift

Wenn Wasserwachts-Mitglied

aktiv

passiv

Wenn für eine bestimmte Aufgabe

nach § 7.2.2

nach § 7.2.3 BRK-Satzung

Eingang Kreisebene

Datum

Unterschrift

Bearbeitung ehrenamtliche Leitung im BRK-Kreisverband

befürwortet

abgelehnt

Datum

Unterschrift

Aufnahmedatum

Mitgliedsnummer