



Personalbogen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Wasserwacht Ilmenau:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ in _____

Bitte anfügen:

- Passbild
 - SEPA-Mandat
 - JRK-Personalbogen / DRK-Personalbogen
 - Fotoerlaubnis
- Passbild zusätzlich digital an info@wasserwacht-ilmenau.de senden!

Anschrift

Straße, Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: privat _____ beruflich _____
Mobiltelefon: _____ Whatsapp
Email: _____ Newsletter

Notfall-Kontaktdaten / Zweitanschrift *

Straße, Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: privat _____ beruflich _____
Mobiltelefon: _____ Whatsapp
Email: _____ Newsletter

Telefon: privat _____ beruflich _____
Mobiltelefon: _____ Whatsapp
Email: _____ Newsletter

Qualifikation

Schwimmabzeichen: _____ Rettungsschwimmabzeichen: _____
 RKE Erste Hilfe SAN/HIS Wasserretter _____

Bestehende Mitgliedschaft in anderen DRK-Vereinigungen

Organisation: _____ Ort: _____
Organisation: _____ Ort: _____

- Mir ist bekannt, dass zur Organisation der Mitgliedschaft, des Trainings und von Einsätzen die über mich erhobenen Daten vom DRK Kreisverband Arnstadt / Wasserwacht Ilmenau gespeichert und verarbeitet werden.
- Von der Datenschutzinformation gemäß DSGVO habe ich Kenntnis genommen und stimme ihr zu.
- Mit dem Mitgliedsantrag erteile ich das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen: Unterschrift des/
der gesetzlichen Vertreter(s)

* Notfall-Kontaktdaten benötigen wir in jedem Fall bei allen Minderjährigen und bei allen Einsatzkräften („Aktive“); bei Studenten ansonsten Heimat-/Postanschrift



Zahlungsempfänger:

Wasserwacht Ilmenau
im DRK KV Arnstadt e.V.
c/o Eric Lorenz
Bierweg 1a
99310 Arnstadt

- Neuanmeldung
- Aktualisierung

Mandatsreferenz:

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtigen die **Wasserwacht Ilmenau im DRK Kreisverband Arnstadt e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Wasserwacht Ilmenau im DRK Kreisverband Arnstadt e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000090390

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Name des Mitglieds: _____

Kontoinhaber: Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: Prüfziffer ----- Bankleitzahl ----- ----- Kontonummer -----
DE

BIC: DE

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/
gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des Kontoinhabers

Anmelde- und Personalbogen

zur Aufnahme in eine DRK-Gemeinschaft / Bereitschaft

Neu-Anmeldung

Aktualisierung (zumindest Punkt 1 und 2 sowie zu aktualisierende Daten ausfüllen)

1. Organisation	Bereitschaft: Wasserwacht Ilmenau <input type="checkbox"/> Kat - Schutz
	Gemeinschaft: <input type="checkbox"/> Bergwacht <input checked="" type="checkbox"/> Wasserwacht

2. zur Person	Nachname: _____ Vorname: _____
	Anschrift: (Strasse und Hausnummer) _____
	Postleitzahl und Ort: _____
	Telefon: _____ Festnetz (privat) _____ Festnetz (beruflich) _____ Mobiltelefon
	Email-Adresse: _____ @ _____
	Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

3. nächste(r) Angehörige(r)	Nachname: _____ Vorname: _____
	Anschrift: (Strasse und Hausnummer) _____
	Postleitzahl und Ort: _____
	Telefon: _____ Festnetz (privat) _____ Festnetz (beruflich) _____ Mobiltelefon
	Email-Adresse: _____ @ _____
	Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

4. Qualifikationen	berufliche Ausbildung: _____
	ausgeübter Beruf: _____
	Arbeitsort: _____
	Führerschein-Klasse: <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> BE / <input type="checkbox"/> C1 / <input type="checkbox"/> C1E / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> CE (Mehrfach-Nennung möglich) <input type="checkbox"/> D1 / <input type="checkbox"/> D1E / <input type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> DE / <input type="checkbox"/> kein Führerschein
	besondere Fähigkeiten: _____ (z. B. Hobbys)
	Fremdsprachen: Sprache: _____ Kenntnis: <input type="checkbox"/> Grundkenntnis / <input type="checkbox"/> fließend
	bereits vorhandene Helfer-Ausbildungen: _____ <input type="checkbox"/> siehe Anlage

5. Einsätze	Erreichbarkeit für Einsatz: unter der Woche: <input type="checkbox"/> tagsüber / <input type="checkbox"/> nachts am Wochenende: <input type="checkbox"/> tagsüber / <input type="checkbox"/> nachts <input type="checkbox"/> nur örtlich (Landkreis und angrenzende Landkreise)
	Einsatz-Orte: <input type="checkbox"/> überregional (innerhalb Deutschland) <input type="checkbox"/> international (außerhalb Deutschland)
	mögliche Einsatzdauer: maximal _____ Tage
	Arbeitgeber: Einverständnis liegt vor: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	Erreichbarkeit für Einsatz: unter der Woche: <input type="checkbox"/> tagsüber / <input type="checkbox"/> nachts am Wochenende: <input type="checkbox"/> tagsüber / <input type="checkbox"/> nachts <input type="checkbox"/> nur örtlich (Landkreis und angrenzende Landkreise)

6. DRK-Zugehörigkeit	frühere oder weitere DRK - Zugehörigkeit oder anderer Organisationen: 1. Bezeichnung: _____ <input type="checkbox"/> weiterhin Mitglied 1. Ort: _____
	2. Bezeichnung: _____ <input type="checkbox"/> weiterhin Mitglied
	2. Ort: _____

Einsatzkleidung	Bezeichnung	Stückzahl	Ausgegeben am	Zurück gegeben am
	Einsatzhose	_____	_____	_____
	Einsatzstiefel	_____	_____	_____
	Polo Shirt	_____	_____	_____
	Sweat Shirt	_____	_____	_____
	Einsatzjacke	_____	_____	_____
	Einsatzgürtel	_____	_____	_____
	Wasserretteranzug	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Antrag

- Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied der o. g. Bereitschaft / Gemeinschaft

Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Grundsätzen und Ordnungen des Deutschen Roten Kreuzes bereit. Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRKs meine auf diesem Bogen eingetragenen Daten zum Zweck der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrt, speichern. Ich bin damit einverstanden, dass Video-, Bild- und Tonaufnahmen, die während Veranstaltungen des DRK angefertigt werden, für Veröffentlichungen verwendet werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Folgende Unterlagen und Dokumente sind dem Antrag beigelegt:

- _____
- _____
- _____

Das Passbild ist bei Abgabe dieses Antrages mit einzureichen.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller / in

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen zutreffen)

Ich erkläre mich mit obigen Antrag einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Durch die aufnehmende Gemeinschaft / Bereitschaft oder Kreisverband auszufüllen.

- Der / die Antragstellerin wird mit sofortiger Wirkung in die o. g. Gemeinschaft / Bereitschaft aufgenommen.
- Der / die Antragstellerin wurde mit Wirkung vom _____ in die o. g. Gemeinschaft / Bereitschaft aufgenommen.
- Die Aufnahme wird abgelehnt (Begründung erforderlich).

Bemerkungen:

Ort und Datum

Unterschrift Leitung



Einwilligung zu Fotoaufnahmen

Wir erkläre(n) ich/wir* mein/unser* Einverständnis, jederzeit widerruflich, dass Fotos, auf denen ich / mein/unser Kind* _____,

geboren am: _____

zu erkennen ist, für folgende Veröffentlichungen verwendet werden dürfen:

- Banner im Freibad
- Erstellen von Flyern und anderem Werbematerial
- zukünftige Berichterstattung in Medien (Zeitung, ...)
- Internetseite der DRK Wasserwacht Ilmenau
- Facebookseite des DRK Kreisverband Arnstadt e.V.
- Instagramseite der DRK Wasserwacht Ilmenau

Des Weiteren erklären wir, dass wir mit der Veröffentlichung des Vornamens unseres Kindes einverstanden sind. Es werden keine privaten Adressen, Emailadressen und Telefonnummern durch die Wasserwacht Ilmenau publiziert.

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsmitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigte