

2. Persönliche Angaben

Name Vorname
Geburtsdatum Geburtsort
Geburtsname Staatsangehörigkeit
Familienstand*
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 Kreisverband
 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

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

* freiwillige Angabe

Name und Anschrift des nächsten Angehörigen/ggf. Erziehungsberechtigte/r:

Name | _____ | Vorname | _____ |

Anschrift | _____ |

| _____ |

Telefon (privat) | _____ | Handy (privat) | _____ |

Einzugsermächtigung (nur Wasserwacht)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag (Selbsteinschätzung möglich) per Lastschrift von meinem/unserem Bankgiro- /Postscheckkonto einzuziehen.

Der Jahresbeitrag von (Kinder 15,-€ / Erwachsene 20,-€ / Familien 50,-€)

Euro | _____ | in Worten | _____ |

soll vom Konto abgezogen werden.

Kontoinhaber

Name/Vorname: | _____ |

Konto-Nr.: | _____ | BLZ | _____ |

Kontoführendes Kreditinstitut: | _____ |

| _____ |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich/Wir bin/sind als Erziehungsberechtigte mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes in eine Bereitschaft

Jugendrotkreuzgruppe

Wasserwacht-Ortsgruppe

des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden, wie auch mit der Teilnahme an dem allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Gemeinschaft

| _____ |

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

* freiwillige Angabe

