

(22) Landesverband Nordrhein
(23) Kreisverband **Rhein-Erft**

() Stadtverband
(24) Gemeinschaft _____

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

<p>Name*</p> <p>_____</p> <p>ggf. Geburtsname</p> <p>_____</p> <p>Vorname*(n) (Rufname unterstrichen)</p> <p>_____</p> <p>Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> juristisch</p> <p>geboren am*: _____</p> <p>in _____</p> <p>Titel/Akad. Grad: _____</p> <p>Familienstand</p> <p>_____</p> <p>Familiäre Bindung <input type="radio"/> gebunden (z. B. wegen Pflege eines Familienmitgliedes)</p> <p>Staatsangehörigkeit</p> <p>_____</p> <p>Blutgruppe _____</p> <p>Rhesusfaktor _____</p> <p>Anschrift* Straße / Nr.</p> <p>_____</p> <p>PLZ / Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel.-/ Mobiltelefon*</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>E-Mail-Adresse*</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Personalausweis-Nr.</p> <p>_____</p> <p>ausgestellt am:</p> <p>_____</p> <p>ausgestellt von:</p> <p>_____</p>	<p>Beruf</p> <p>a) gelernt</p> <p>_____</p> <p>b) ausgeübt</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Anschrift nächste/r Angehörige/r</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Arbeitgeber/in und Anschrift Name / Fa.</p> <p>_____</p> <p>Straße / Ne.</p> <p>_____</p> <p>PLZ / Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.</p> <p>_____</p> <p>tägl. Arbeitszeit i.d.R.</p> <p>von _____ bis _____</p> <p>Fahrerlaubnisklasse(n);</p> <p>Klasse: _____</p> <p>ausgestellt am: _____</p> <p>Klasse: _____</p> <p>ausgestellt am: _____</p> <p>ggf. gültig bis _____</p> <p>Klasse: _____</p> <p>ausgestellt am: _____</p> <p>ggf. gültig bis _____</p> <p>Wehrdienst geleistet</p> <p>von _____ bis _____</p> <p>_____</p> <p>letzter Dienstgrad _____</p> <hr/> <p>Wehrdienstbefreiung</p> <p>nach § 14 ZDG <input type="radio"/></p> <p>nach § 13 WpflG <input type="radio"/></p> <p>nach § 13a WpflG <input type="radio"/></p> <p>nach § 8(2) KatSG <input type="radio"/></p> <hr/> <p>Freiwilligendienst geleistet</p> <p>Organisation: _____</p> <p>von _____ bis _____</p>	<p>Erste-Hilfe-Lehrgang (9 Unterrichtseinheiten)</p> <p>von _____ bis _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>Veranstalter: _____</p> <hr/> <p>Fachausbildung im DRK und anderen Hilfsorganisationen</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>(Frühere) Zugehörigkeit zum DRK und anderen Hilfsorganisationen</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>Besondere Qualifikation, Kenntnisse und Interessen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>Fremdsprachenkenntnisse:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---	--

Die mit * markierten Angaben sind Mindestangaben zur Datenerfassung. Weitere Angaben helfen uns, Sie noch besser einzusetzen und umfangreichere Hilfen zu leisten.

Antrag

1. Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied im Kreisverband/Stadtverband _____
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 ist/sind: polizeiliches Führungszeugnis ²⁾ Lebenslauf ²⁾ Foto ²⁾
4. Ich bin damit einverstanden, dass das DRK meine auf vorseitigem Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

²⁾ auf Verlangen der Rotkreuzleitung

(Unterschrift)

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen zutreffend)

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden:

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Datenschutzinformation:

Hinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13, 14 DSGVO habe ich der „Datenschutzinformation Mitglied“ und der „Information zur Datenverarbeitung nach Art. 12ff-EU Datenschutzverordnung (DSGVO) im drkserver“ entnommen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift) (bei Minderjährigen auch der/des Erziehungsberechtigten)

Von der DRK-Dienststelle auszufüllen

Anmeldung

Der/die Antragsteller/in bittet um Aufnahme als

Angehörige/r / Mitglied freie/r Mitarbeiter/in der Rotkreuz-Gemeinschaft _____.

Die Probezeit/Anwartschaft beginnt am: _____

Der/die Antragsteller/in wird ab _____ bis _____ b.a.w. als freie/r Mitarbeiter/in geführt.

Aufgabenbereich der freien MA: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift Rotkreuzleitung)

(Ort und Datum)

(Unterschrift KBL bei freier Mitarbeit in den Bereitschaften)

Entscheidung des ehrenamtlichen Vorstands/Präsidiums

Gemäß Vorstands-/Präsidiumsbeschluss vom _____ wird der/die Antragsteller/in als DRK-Mitglied im Kreis-/Stadtverband¹⁾ _____ aufgenommen nicht aufgenommen (abgelehnt)

Bemerkung: _____ ¹⁾ nichtzutreffendes streichen

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Entscheidung der Gemeinschaft

Der/die Antragsteller/in wird nach Zustimmung der Gemeinschaftsversammlung am _____ in die Rotkreuzgemeinschaft aufgenommen nicht aufgenommen (abgelehnt).

Bemerkung: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)