



Aufnahmeantrag

oder

Änderungen für Mitgliedsnummer _____

Name Vorname

Geburtsdatum Handy

Telefon privat Telefon dienstlich

Straße PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

Ich wünsche, über Aktuelles aus der Ortsgruppe per Email informiert zu werden!

Sonstige allgemeine Angaben

1. Mitglied im BRK
von _____ bis _____ als _____
2. Frühere Mitgliedschaft im Roten Kreuz in (Ort) _____
von _____ bis _____ als _____

Aufnahme in die Familienmitgliedschaft

Achtung:

In die Familienmitgliedschaft können nur Familien aufgenommen werden. Kinder können nur so lange geführt werden, wie die Eltern Kindergeld für dieses Kind erhalten. Ist dies nicht mehr erfüllt, erlischt der Versicherungsschutz, z.B. die Reiserückholversicherung.

Aufzunehmende Familienmitglieder: (werden beitragsfrei gestellt):

 bereits Mitglied

Vorname Geb.Datum Unterschrift

Nachname (wenn unterschiedlich)

 bereits Mitglied

Vorname Geb.Datum Unterschrift

Nachname (wenn unterschiedlich)

 bereits Mitglied

Vorname Geb.Datum Unterschrift

Nachname (wenn unterschiedlich)

 bereits Mitglied

Vorname Geb.Datum Unterschrift

Nachname (wenn unterschiedlich)



SEPA-Lastschriftmandat Bayerisches Rotes Kreuz – Wasserwacht

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer) 860 / Gläubiger-ID: DE 14 860 0000000 6604
 Ich ermächtige Sie widerruflich den jährlichen Mitgliederbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinb. Bedingungen.

- Jugendlicher bis 16 Jahre mindestens 16 €
- Erwachsener mindestens 24 €
- Familienbeitrag mindestens 60 € (Rückseite ausfüllen)

Familienmitgliedschaft (0 €) bei _____
Name, Vorname Mitgliedsnummer

Der Jahresbeitrag von _____ € soll eingezogen werden.

Kontoninhaber _____

IBAN _____

BIC _____ Bank _____

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Datenschutzhinweis:

Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bayerischen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des BRK und seiner Gemeinschaften – ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung – erhoben, verarbeitet und genutzt. Das Mitglied kann jegliche gespeicherten Daten jederzeit einsehen, die Korrektur von gespeicherten Daten jederzeit veranlassen und die Löschung von Daten jederzeit beantragen. Das Mitglied ist damit einverstanden, dass die Daten von allen befassen und funktionalen Stellen innerhalb des BRK verarbeitet werden

Ich erkläre mich bereit, die Satzung sowie die einschlägige Ordnung und Dienstvorschrift der jeweiligen Gemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen.

_____ Datum Unterschrift

Einverständniserklärung (bei Minderjährigen)

Ich bin als Sorgeberechtigte/r mit dem Eintritt meiner Tochter bzw. meines Sohnes in eine Wasserwacht-Ortsgruppe des BRK einverstanden, sowie auch mit der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

_____ Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

	Datum	Unterschrift	
Eingang Vorsitzender WW-OG:	_____	_____	Bearbeitung Kreisgeschäftsstelle und Ausstellung des Mitgliedsausweises
Eingetragen eVEWA:	_____	_____	
E-Mail Verteiler eingetragen:	_____	_____	Aufnahmedatum: _____ Abbuchung ab Monat: _____
Eingang Kreiswasserwacht:	_____	_____	
			Bearbeitung Bank/Sparkasse
			Datum _____ Stempel/Unterschrift _____