

**Aufnahmeantrag**

**Aufnahmeantrag**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich möchte als Mitglied in das DRK im Ortsverein       aufgenommen werden  und der Rotkreuzgemeinschaft Jugendrotkreuz angehören. | | | | |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
| Straße, Nr.: |  |  | PLZ, Ort: |  |
| Geburtsdatum: |  |  | Beruf: |  |
| Führerscheinklasse: |  |  | Telefon: |  |
| Krankenkasse: |  |  | E-Mail: |  |

Schwimmer ja  nein  Vegetarier ja  nein

sonstige Essgewohnheiten

**Erklärung**

(falls Antragsteller nicht volljährig, vom Erziehungsberechtigtem auszufüllen)

Ich       bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter Mitglied des Jugendrotkreuzes und damit des Deutschen Roten Kreuzes wird.

Mein/e Sohn/Tochter benötigt folgende Medikamente:

Mein/e Sohn/Tochter hat folgende Allergien:

Sonstiges:

Bitte geben Sie uns zwei Ansprechpartner an, für den Fall, dass wir Sie als Erziehungsberechtigte erreichen müssen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | Name: |  |
| Vorname: |  |  | Vorname: |  |
| Straße, Nr. |  |  | Straße,Nr: |  |
| PLZ, Ort: |  |  | PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |  | Telefon: |  |
| Handy: |  |  | Handy: |  |

Für die Ausstellung eines Mitgliedsausweises maile ich ein Lichtbild (max. 300 kb mit dem Format 3:4) an:

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Datenschutzerklärung:**

**Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK die auf dem Aufnahmeantrag eingetragenen Daten, auch Gesundheitsdaten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, erheben, speichern und nutzen.**

**Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.**

**Ich bestätige, dass ich das Merkblatt „Informationen zur Datenerfassung im DRK-Server“ erhalten und gelesen habe.**

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



**Vom DRK auszufüllen:**

Eingang am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Im DRK-Server als Mitglied angelegt am:\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Gruppenleitung/Projektleitung Unterschrift