



vom DRK auszufüllen

Eingegangen am: _____

Mitgliedsnummer Wasserwacht: _____

Mitgliedsnummer DRK: _____

Passfotos

*Bitte legen Sie
dem Antrag
2 Passfotos bei.*

Mitgliedsantrag DRK Wasserwacht Schwerin

STAMMDATEN (vom Mitglied / *alle Daten sind Pflichtangaben):

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße / Nr.*: _____ PLZ / Ort*: _____

Geb. Datum*: _____ Geb. Ort*: _____

Telefon privat: _____ Handy*: _____

Tätigkeit: _____ e-Mail*: _____

vorhandene Schwimmen Seepferd. Bronze Silber Gold

QUALIFIZIERUNGEN Rettungsschwimmen Bronze Silber Gold

Führerschein (Auto) Führerscheinklasse(n): _____

Sportbootführerschein Binnen Sportbootführerschein See

Sporttaucher Rettungstaucher Leinenführer

Erste Hilfe Sanitätsausbildung

Zusätzliche Qualifizierungen / Besondere Ausbildungen:

(z.B. Trainer, Ausbilder, Übungsleiter)

Besondere Krankheiten

(z. B. Allergien, Epilepsie, Asthma; bitte ärztl. Zustimmung beifügen)

Zugehörigkeit zur Trainingsgruppe:

(Wenn bereits bekannt, tragen Sie bitte hier den Namen des Trainers / Ausbilders ein.)

Funktion des Mitgliedes im Verein: (Bitte kreuzen Sie an welche Funktion Sie oder ihr Kind im Verein ausüben möchte.)

Rettungsschwimmer
(ab 16 Jahren mit RS)

Schwimmer
(normales Mitglied ohne RS)

Jugendmitglied
(Kinder unter 16 Jahren)

Fördermitglied
(Fördermitglieder / Sponsoren)

Ersthelfer

Sanitäter

Im Notfall zu benachrichtigen (bei Minderjährigen Pflichtangabe):

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

Beitrittserklärung DRK Kreisverband Schwerin

- A. Ich trete dem Kreisverband Schwerin des Deutschen Roten Kreuzes ab dem nächst möglichen Termin als Mitglied bei und erkläre mich bereit zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 12€ / Jahr.
- B. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.
- C. Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine auf dem Personalbogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichern. Darüber hinaus ermächtige ich den DRK Kreisverband Schwerin Stadt e.V. "Wasserwacht" zur elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten / der Daten meines Kindes. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz laut Bundesdatenschutzgesetz und werden lediglich zur Mitgliedererfassung und Erstellung von Statistiken genutzt. Wir möchten Ihnen versichern, dass wir Ihre bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten vor der widerrechtlichen Ausspähung durch dritten Personen schützen werden, soweit uns dies mit Hilfe moderner technischer und organisatorischer Mittel zumutbar möglich ist.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Antragstellers / erziehungsberechtigte Person)

Beitrittserklärung Gemeinschaft Wasserwacht

- D. Ich bitte um Aufnahme in den DRK Kreisverband Schwerin Stadt e.V. als Mitglied der Gemeinschaft Wasserwacht.
- E. Während meiner aktiven Mitgliedschaft in der Gemeinschaft Wasserwacht wird mein Jahresbeitrag für den Kreisverband mit dem Jahresbeitrag der Wasserwacht verrechnet.
Sollte ich der Gemeinschaft Wasserwacht nicht mehr angehören, wird mein Jahresbeitrag für den Kreisverband dennoch von meinem Konto eingezogen.
Wenn nicht explizit angegeben, zieht eine Kündigung oder Austritt aus der Gemeinschaft Wasserwacht nicht automatisch eine Kündigung aus dem DRK Kreisverband Schwerin nach sich.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Antragstellers / erziehungsberechtigte Person)

Einverständniserklärung:

Wir / Ich sind / bin damit einverstanden, dass meine / unsere Emailadresse oder Handynummer für interne Mitteilungen an die Vereinsmitglieder über „Whatsapp“ oder anderen Newslettern verwendet werden darf.

Ja Nein

Wir / Ich sind / bin damit einverstanden, dass entstandene Bilder oder Videoaufnahmen für den öffentlichen Medienbereich des DRK Kreisverbandes Schwerin-Stadt e.V. genutzt werden dürfen.

Ja Nein

vom DRK auszufüllen:

Jahresbeitrag abbuchen ab: _____

Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag DRK Wasserwacht Schwerin

Hiermit ermächtige ich die Gemeinschaft Wasserwacht des DRK Kreisverbandes Schwerin e.V. den Mitgliedsbeitrag lt. Ordnung der DRK Wasserwacht Schwerin in der aktuellen Fassung mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Mitgliedes (in Druckschrift)

jährlich 1 x 80 €

halbjährlich 2 x 40 €

(bitte ankreuzen)

zu Lasten meines Kontos:

Kontoinhaber: (Pflichtangabe)

Kreditinstitut: (Pflichtangabe)

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

IBAN: (Pflichtangabe)

BIC: (Pflichtangabe)

Im Falle einer Rücklastschrift sind die entstandenen Gebühren durch den Kontoinhaber zu erstatten.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)