

BRK Wasserwacht Ortsgruppe Nagel

Vors. Klemens Pöllmann

Kemnather Str. 18
95697 Nagel

Tel.: 0175 1997954

 Aufnahme - Antrag - **Änderungs - Antrag -****Ich beantrage die Aufnahme in die Wasserwacht Ortsgruppe Nagel (BRK Kreisverband Wunsiedel):**

Vorname _____ Name _____

Str. _____ PLZ / Ort _____

Tel./Mobil/E-Mail _____

Geb.-Datum _____ Geb.-Ort _____ Lichtbild (für Ausweis) J / N

Ich bin/war Mitglied in einer Rotkreuz-Gemeinschaft (Name, KV, Dauer): _____

_____ von/seit _____ bis _____

Ort, Datum und Unterschrift – ANTRAGSTELLER

Einverständniserklärung / Einwilligung**Satzung**

Ich erkenne die Satzung des Bayerischen Roten Kreuzes sowie die Ordnung / Dienstvorschrift für die Wasserwacht an. Weiter verpflichte ich mich, Änderungen obiger Daten der BRK-Kreiswasserwacht Wunsiedel / Wasserwacht Ortsgruppe Nagel umgehend mitzuteilen.

Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen

Hiermit berechtige ich die BRK Wasserwacht, Ortsgruppe Nagel, Aufnahmen in Bild und Ton zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zu verwenden und zu veröffentlichen.

Datenschutzhinweis

Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch das Bayerische Rote Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht.

Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten. Mit der Sperrung oder Löschung meiner Daten erlischt die Mitgliedschaft.

Ort, Datum und Unterschrift - ANTRAGSTELLER

Einverständniserklärung einer erziehungsberechtigten Person bei minderjährigen Antragstellern:

Ich bin als Sorgeberechtigter mit dem Eintritt meiner Tochter bzw. meines Sohnes in die Wasserwacht Ortsgruppe Nagel des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine Tochter bzw. mein Sohn OHNE schriftliche Einverständniserklärung durch mich an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht teilnehmen kann. Mir ist bekannt, dass meine Tochter bzw. mein Sohn nach den Richtlinien des Bayerischen Roten Kreuzes in der Gruppen-/Trainingsarbeit und im Dienst der Wasserwacht versichert ist.

Ort, Datum und Unterschrift – ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON

Bitte beachten Sie auch die Rückseite; nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. DANKE >>>

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: BRK Kreisverband Wunsiedel
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE1465000000006604**

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den BRK Kreisverband Wunsiedel,
den jeweiligen Mitglieder-Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obenstehenden Zahlungsempfänger auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich eingezogen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

(Konto)

Postleitzahl und Ort

(BLZ)

Kreditinstitut Name

----- | -----
BIC

Ort, Datum und Unterschrift - KONTODINHABER

Aktueller Jahresbeitrag (seit 2014):

Jugend bis 15 Jahre	€ 6
Jugend 16-17 Jahre	€ 12 – bis zum Abschluss der Ausbildung
Erwachsene ab 18 Jahre	€ 18
Familienbeitrag	€ 36 – Bitte je Familienmitglied einen Aufnahmeantrag ausfüllen