



Kreis-Wasserwacht: **Deggendorf**

WW-Ortsgruppe: **Osterhofen**

Aufnahme-Antrag

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke der Wasserwacht verwendet.

Name Vorname

Geb.Datum Geb.Ort

Tel./Handy/E-Mail

Straße/Nr

PLZ/Ort Datum Unterschrift*¹

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jeweiligen jährlichen Mitgliederbeitrag (Selbsteinschätzung möglich) per Lastschrift von meinem/unserem Bankgiro- /Postscheckkonto einzuziehen.

Der jeweilige Jahresbeitrag soll vom nachfolgenden Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber: Istitut:

Kontonummer: BLZ:

Unterschrift Kontoinhaber:

Sonstige allgemeine Angaben

1. Mitglied im BRK

von: bis: als:

2. Frühere Mitgliedschaft im Roten Kreuz

in (Ort)

von: bis: als:

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich /wir bin /sind als Sorgeberechtigte/r mit dem Eintritt meiner /unserer Tochter bzw. meines /unseres Sohnes in eine Wasserwacht-Ortsgruppe des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden wie auch mit der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

.....
Datum Unterschrift Sorgeberechtigte /r

Familienmitgliedschaft*²

Weitere Familienmitglieder, welche der Familienmitgliedschaft

Name Vorname Geb.Datum

Name Vorname Geb.Datum

Name Vorname Geb.Datum

Bearbeitungsvermerke

1. Eingang Vorsitzender WW-OG: Datum Unterschrift

2. Eingang Kreis-WW: Datum Unterschrift

3. Bearbeitung BRK-KV: Datum Unterschrift

4. Ausstellung Mitgliedsausweis: Datum Unterschrift

5. Bearbeitung Bank/Sparkasse: Datum Unterschrift / Stempel

*¹ Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass meine angegebenen persönlichen Daten in diesem Formular zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen.

*² Eine Familienmitgliedschaft beinhaltet beide Elternteile sowie alle Kinder die das 18te Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Nicht zutreffendes streichen.