

Kreiswasserwacht: Lichtenfels	☐ Kinder/Jugend 18,00 €
	☐ Erwachsene 24,00 €
WW-Ortsgruppe: Redwitz	☐ Familie 48,00 €
	☐ Sonderbeitrag _____ €



Aufnahmeantrag:

Ich beantrage die Aufnahme in die Wasserwacht Ortsgruppe Redwitz, Kreisverband Lichtenfels, eine Gemeinschaft des Bayerischen Roten Kreuzes (BRK).

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

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer Festnetz	Telefonnummer Mobilnetz
E-Mail	Datum und Unterschrift, ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Bayerisches Rote Kreuz – Kreisverband Lichtenfels die jährlichen Mitgliedsbeiträge vom meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserwacht OG Redwitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:	Bayerisches Rotes Kreuz Kreisverband Lichtenfels
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE14ZZZ00000006604
Name des Zahlungspflichtigen:	Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift:	Straße und Hausnummer
	Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut:	Name des Kreditinstitutes (Kontoinhaber)
IBAN:	Internationale Bankkontonummer (Kontoinhaber)
BIC:	Internationale Bankleitzahl
Unterschriften:	Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte wenden, Unterschrift auf Rückseite ist zwingend notwendig!!!

Einverständniserklärung bei Minderjährigen:

Ich/wir bin/sind als Erziehungsberechtigte mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes in die Wasserwacht Ortsgruppe Redwitz eine Gemeinschaft des Bayerischen Roten Kreuzes, Kreisverband Lichtenfels, wie auch mit der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Gemeinschaft einverstanden.

Datenverarbeitung:

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns bereit, dass meine/unsere persönlichen Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Die Daten werden nur für Zwecke der BRK-Wasserwacht verwendet und nicht weitergegeben.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Mit der Sperrung oder Löschung Ihrer Daten erlischt Ihre Mitgliedschaft.

Dem Antrag lege ich ein **Lichtbild** bei bzw. der Wasserwacht Ortsgruppe Redwitz wird ein Lichtbild in elektronischer Form bereitgestellt. Das Bild darf mit meinen personenbezogenen Daten gespeichert und in verschiedene Dokumente (wie z. B. Befähigungszeugnis Motorboot, Tauchschein, Lehrschein R und S ...) gedruckt werden.

Veröffentlichung von Fotografien und Filmen:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos und Filme zum Zweck der Vereinsarbeit z. B. in der Presse oder im Internet veröffentlicht werden. Die Rechteeinräumung an den Fotos und Filmen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Ortsgruppenleitung widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Gesundheit bzw. Befähigung Schwimmen:

Ich/wir versichere(n), dass ich/mein Kind keine gesundheitlichen Schäden (z. B. Trommelfellschäden, Epilepsie usw.) habe/hat, die zu Unfällen im Wasser führen könnten. Ich/mein Kind kann schwimmen ☐
kann nicht schwimmen ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Für Familienmitgliedschaften bitte alle Familienmitglieder in untenstehende Liste eintragen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich habe alle Angaben des Mitgliedsantrages gelesen und verstanden und bin damit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift evtl. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r