DRK-Kreisverband Saale-Orla e. V.
Wasserwacht Schleiz
z.Hd. Janine Hoffmann
Oschitzer Straße 1
07907 Schleiz

info@wasserwacht-schleiz.de

Aufnahmeantrag & Stammdatenblatt

Personendaten		*Mitgliedsdaten*		*Erreichbarkeit*	
Name		**Eintritt JRK**		**E-Mail:**	
Geburtsname wenn verheiratet		**Eintritt DRK**		**Telefon privat:**	
Vorname		**RK-Ausweis-Nr.**		**Telefon dienstlich:**	
Geburtsdatum		**WW-Angehörige(r)**	**seit:**	**Telefon mobil:**	
Geburtsort		**Dienstbuch-nummer**	TH __ __ __ ____	***Arbeitgeber***	
PLZ/Ort		**Ausgestellt am durch LV:**		**Tätigkeit / Beruf**	
Straße Nr.		**Bereitschaft zur Mitarbeit in d. SEG / KatS**	JA / Nein	**Arbeitgeber**	

Ausbildung im DRK		*Fachausbildung Wasserwacht*		*Lehrberechtigungen*	
Rot-Kreuz-Einführungs-seminar	vom:	**DRSA Bronze**	TH _ _ _ _ - _ _ _ B vom:	**Lehrschein Erste Hilfe**	*Nr.:* gültig bis:
Herz-Lungen-Wiederbelebung (HLW)	vom:	**DRSA Silber**	TH _ _ _ _ - _ _ _ S vom:	**Lehrschein Sanitätsdienst (SAN)**	*Nr.:* gültig bis:
Erste Hilfe	vom: bis:	**DRSA Gold**	TH _ _ _ _ - _ _ _ G vom:	**Lehrschein BOS**	*Nr.:* gültig bis:
San A (vor 2010)	vom: bis:	**BOS Funk**	vom:	**Lehrschein Früh-defibrillation**	*Nr.:* gültig bis:
San B (vor 2010)	vom: bis:	**Wasserretter**	vom: bis:	**Lehrschein Schwimmen**	TH _ _ _ - _ _ _ S gültig bis:
San C (Bereitschaften) (vor 2010)	vom: bis:	**Nat.-Gew.-Schutz**	vom: bis:	**Lehrschein Rettungs-schwimmen**	TH _ _ _ - _ _ _ R gültig bis:
Sanitätsdienst-ausbildung (ab 2010)	vom: bis:	**Bootsmann**	TH _ _ _ _ - _ _ _ BM vom:	**Lehrschein Bootsdienst**	TH _ _ _ - _ _ _ BD gültig bis:
Frühdefi-brillation	vom:	**Rettungsboot-führer**	TH _ _ _ _ - _ _ _ BD gültig bis:	**Lehrschein Tauchen**	TH _ _ _ - _ _ _ LT gültig bis:
Gruppenführer	vom: bis:	**Signalmann**	TH _ _ _ _ - _ _ _ SM gültig bis:	**Lehrschein Nat.-Gew.-Schutz**	TH _ _ _ - _ _ _ N gültig bis:
Zugführer	vom: bis:	**Rettungstaucher**	TH _ _ _ _ - _ _ _ T gültig bis:		

Sonstige **Ausbildung:** (**z.B. EH Sport, Kind, EgUg, SBF B/S, Taucher etc...**)

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft in der DRK Wasserwacht Ortsgruppe Schleiz.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Zahlung des Mitgliedsbeitrages von gegenwärtig 12€ pro Jahr im ersten Quartal eines jeden Jahres selbständig durchzuführen.

Ein Austritt aus der WW Ortsgruppe Schleiz ist nur schriftlich zum Jahresende möglich. En Formular dafür finde ich auf der Webseite der Wasserwacht Schleiz.

Datum | ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte | Unterschrift Mitglied | Unterschrift DRK Kreisverband