

Anmelde- und Personalbogen für die Aufnahme in eine DRK-Gemeinschaft

Fett angedruckte Felder sind Pflichtfelder. Ein vollständiges Ausfüllen wäre wünschenswert.

Name _____ ggf. Geburtsname _____ Vorname (Rufname unterstrichen) _____	Arbeitgeber und Anschrift Name / Fa. _____ Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____ Tel.-Nr. _____ tägl. Arbeitszeit i.d.R. von _____ bis _____	Erreichbar für Einsätze Tag von _____ Uhr bis _____ Uhr Nacht von _____ Uhr bis _____ Uhr
Anschrift Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____ Tel.-Nr. _____ Mobilfunk-Nr. / Handy _____ E-Mail _____ geboren am _____ in _____ Familienstand _____	Anschrift nächster Angehöriger inkl. Tel. _____ Eigene Kfz <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Krad Führerschein Klasse(n): _____ ausgestellt am: _____ gültig bis: _____ Personenbeförderungsschein seit _____ gültig bis _____	Erste-Hilfe-Ausbildung 9 Unterrichtseinheiten o. mehr von / am: _____ bis: _____ Ort: _____ Veranstalter: _____
Familiäre Bindung <input type="checkbox"/> gebunden (z.B. wegen Pflege eines Familienmitgliedes) Zahl der Kinder: _____ Geburtsjahre der Kinder _____ Staatsangehörigkeit _____ Blutspender-Nr.: _____ Blutgruppe _____ Rhesusfaktor _____	Mögliche Einsatzzeit 2 Tage <input type="checkbox"/> 8 Tage <input type="checkbox"/> 14 Tage <input type="checkbox"/> länger <input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr./ausgestellt am _____/_____ Reisepass-Nr./ausgestellt am _____/_____	Fachausbildung im DRK und anderen Hilfsorganisationen (mit Jahr der Ausbildung) _____ Frühere Zugehörigkeit zum DRK und anderen Hilfsorganisationen (mit Zeitraum) _____ Krankenversicherung _____ Vers.Nr.: _____
Kragenweite (cm) _____ Konfektionsgröße _____ Kopfumfang (cm) _____ Schuhgröße _____	Besondere Kenntnisse: z.B. Sprachen / Fremdsprachen / Gebärdensprache / Musik / Steno – u.ä. _____	Unfallversicherung: _____ Vers.Nr.: _____
Beruf a) gelernt _____ b) ausgeübt _____		

Antrag

1. Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied im Kreisverband Saale-Orla e.V.
2. Ich bitte um Aufnahme als Mitglied / freie/r Mitarbeiter/in ¹⁾ der Rotkreuzgemeinschaft [Redacted] ³⁾
3. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.
Beigefügt sind:
 - 1 Lichtbilder
 - polizeiliches Führungszeugnis ²⁾
 - Lebenslauf
4. **Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine auf vorseitigem Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, speichern.**

¹⁾ nichtzutreffendes streichen

²⁾ auf Verlangen der Gemeinschaftsleitung (mit Formular)

(Unterschrift)

³⁾ z.B. „Bereitschaft xy“ o. „Wasserwacht x“ o. „PSNV“ o. „Hausnotruf Hintergrunddienst“

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

(nur bei Minderjährigen ab 16 Jahre zutreffend, vorher Aufnahmeantrag Jugendrotkreuz stellen)

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden:

[Redacted]

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Von der DRK-Dienststelle auszufüllen

Anmeldung

Der/die Antragsteller/in bittet um Aufnahme als Angehörige/r freie/r Mitarbeiter/in in die Rotkreuzgemeinschaft [Redacted].

Die Probezeit (Eintrittsdatum) beginnt am:

Der/die Antragsteller/in wird ab __ . __ . ____ als freie/r Mitarbeiter/in geführt.

Aufgabenbereich: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift Gemeinschaftsleitung)

Entscheidung des Vorstandes

Gemäß Vorstandsbeschluss vom __ . __ . ____ wird der/die Antragsteller/in als DRK-Mitglied in die Rotkreuzgemeinschaft [Redacted] aufgenommen.

Durch Beschluss des Vorstandes vom __ . __ . ____ wird die Aufnahme abgelehnt.

Bemerkungen: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Entscheidung der zuständigen Gemeinschaft

Der/die Antragsteller/in wird nach Zustimmung der Gemeinschaftsversammlung am __ . __ . ____ in die Rotkreuzgemeinschaft aufgenommen.

Durch Beschluss der Gemeinschaftsversammlung vom __ . __ . ____ wird die Aufnahme abgelehnt.

Bemerkungen: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)