

- (22) Landesverband Nordrhein e. V.
(23) Kreisverband Rhein-Erft e. V.

- () Bezirksverband
(24) Gemeinschaft _____

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

<p>(2) Name (ggf. Geburtsname) _____ Geburtsname _____</p> <p>(3) Vorname (Rufname unterstrichen) _____</p> <p>(29) Anschrift Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____ Tel.-Nr. _____ oder über _____ _____</p> <p>(4) geboren am _____ in _____ Familienstand _____</p> <p>(5) Familiäre Bindung <input type="checkbox"/> gebunden (z.B. wegen Pflege eines Familienmitgliedes) <input type="checkbox"/> _____ Zahl der Kinder: _____ Geburtsjahre _____</p> <p>(7) Staatsangehörigkeit _____</p> <p>(11) Blutspender-Nr. _____</p> <p>(12) Blutgruppe _____</p> <p>(13) Rhesusfaktor _____</p> <p>(15) Kragenweite _____ (17) Konf. Größe _____ cm _____</p> <p>(18) Kopfgröße _____ (19) Schuhgröße _____</p> <p>(45) Beruf a) gelernt _____ b) ausgeübt _____</p>	<p>(21) Arbeitgeber und Anschrift Name / Fa. _____ Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____ Tel.-Nr. _____ tägl. Arbeitszeit i.d.R. von _____ bis _____</p> <p>(42) Anschrift nächster Angehöriger _____ _____ _____ _____</p> <p>(32) Eigene Kfz <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> sonstiges</p> <p>(47) Führerschein Klasse: _____ Personenbeförderungsschein gültig bis _____</p> <p>(28) Einsatzmerkmale nur örtliche <input type="checkbox"/> überörtlich <input type="checkbox"/></p> <p>(29) Mögliche Einsatzzeit 2 Tage <input type="checkbox"/> 8 Tage <input type="checkbox"/> 14 Tage <input type="checkbox"/> länger <input type="checkbox"/></p> <p>Personalausweis-Nr. _____ Reisepaß-Nr. _____</p> <p>(46) Besondere Kenntnisse Liebbereien - Sprachen - Musik - Steno - u.a.</p>	<p>(20) Erreichbar für Einsätze (21) Tag von _____ Uhr bis _____ Uhr Nacht von _____ Uhr bis _____ Uhr</p> <p>(53) Wehrdienst geleistet vom / bis / Waffengattung _____ _____ _____ letzter Dienstgrad _____</p> <p>(55) Wehrdienstbefreiung nach § 14 ZDG <input type="checkbox"/> nach § 13 WPfIG <input type="checkbox"/> nach § 13a WPfIG <input type="checkbox"/> nach § 8(2) KatSG <input type="checkbox"/></p> <p>(44) Erste-Hilfe-Lehrgang 9 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten von _____ bis _____ Ort: _____ Veranstalter: _____</p> <p>(44) Fachausbildung im DRK und anderen Hilfsorganisationen</p> <p>(60) Frühere Zugehörigkeit zum DRK und anderen Hilfsorganisationen</p> <p>(51) Krankenversicherung Vers.Nr.: _____ Unfallversicherung: _____ Vers.Nr.: _____</p>
--	---	---

_____ für freie Mitarbeiter sind nur diese Felder auszufüllen

E-Mail: _____@_____

Antrag

1. Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied im Stadtverband/Ortsverein _____
2. Ich bitte um Aufnahme als Mitglied / freie/r Mitarbeiter/in ¹⁾ der Rotkreuzgemeinschaft _____
3. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.
Beigefügt sind: - 2 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 Rotkreuzleitung

(Unterschrift)

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

(nur bei Minderjährigen zutreffend)

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden:

(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 _____.

Die Probezeit (Eintrittsdatum) beginnt am: _____

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

Aufgabenbereich: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift Rotkreuzleitung)

Entscheidung des Vorstandes

Gemäß Vorstandsbeschluss vom _____ wird der/die Antragsteller/in als DRK-Mitglied im
Stadtverband/Ortsverein _____ aufgenommen.

Durch Beschluss des Vorstandes vom _____ wird die Aufnahme abgelehnt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Entscheidung der 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)