 Bayerisches Rotes Kreuz	Mitgeltende Unterlagen	QM
	Vorblatt zum Aufnahmeantrag EA	Kreisverband Aichach-Friedberg

Liebe Antragstellerin,
lieber Antragsteller,

wir freuen uns sehr, dass Du Mitglied einer BRK-Gemeinschaft und damit Teil der Rotkreuz-Familie sein möchtest. Du gehörst damit einem Kreis von über 1.200 aktiven Ehrenamtlichen an, die sich tagtäglich im Rahmen der Aufgaben des Bayerischen Roten Kreuzes engagieren.

Damit die Aufnahme als Mitglied möglichst reibungslos läuft, sollten folgende Dokumente im Kreisverband vorliegen:

Bei der Antragstellung

- Aktuelle Version des **Mitgliedsantrags**
- Aktuelles **Passbild**, falls von Eurer Leitungskraft gewünscht

Innerhalb von 6 Monaten nach der Antragstellung

- **Erweitertes Führungszeugnis**, falls notwendig (Informationen darüber kann Dir Deine Leitungskraft geben oder Du erkundigst dich bei der Servicestelle Ehrenamt)
Die Kosten hierfür musst Du nicht selbst tragen. Fordere einfach ein Schreiben bei der Servicestelle Ehrenamt an.
- Einen Nachweis über die Durchgeführte **Helferuntersuchung** (gilt nur für Bereitschaften)
- Ein Zertifikat über Absolvierung des **eLearnings zum Datenschutz**, falls notwendig (Informationen darüber kann Dir Deine Leitungskraft geben oder Du erkundigst dich bei der Servicestelle Ehrenamt)
- Nachweis über einen **Masernschutz** (gilt nur für bestimmte Einsatzkräfte. Deine Leitungskraft weiß hierüber Bescheid.)

Falls Du Dir unsicher bist, dann frag' einfach nach!

Außerdem möchten wir Dich gerne zu unserem **Rotkreuz-Einführungsseminar** einladen. Dort erfährst Du unter anderem etwas über die Geschichte des Roten Kreuzes und kannst Ehrenamtliche aus anderen Gemeinschaften kennenlernen. Für nähere Informationen und Termine wende Dich einfach an Deine Leitungskraft oder an unser Service Center unter 0821 260760.

Viele Grüße
Dein BRK-Team
KV Aichach-Friedberg

KV 04 Vorblatt zum Aufnahmeantrag EA.docx	erstellt:	freigegeben:	Seite 1 von 1
	Martin Fendt	Martin Fendt	Stand: 2021-09-23

Aufnahmeantrag in das Bayerische Rote Kreuz (BRK)

*Pflichtangaben

1. Persönliche Angaben

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Geschlecht (w/m/d)	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsname*	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/-en	<input type="text"/>	Sprache/-n	<input type="text"/>		
Straße*	<input type="text"/>	PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>			Mobil	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>				
Führerschein/-e	<input type="text"/>	ausgestellt am	<input type="text"/>		

2. Aufnahmedaten

Ich beantrage die Aufnahme in das BRK in den Kreisverband
 Untergliederung (z.B. Ortsgruppe, Ort, Gruppe)

Bereitschaft als Mitglied in den Arbeitskreis
 freie Mitarbeit (nach § 49 Ordnung der Bereitschaften)

Wasserwacht Mitgliedsbeitrag in EUR Mitgliedsbeitrag in Worten
 Optional Familienbeitrag in EUR Familienbeitrag in Worten

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags bitte das SEPA Mandat im Anhang ausfüllen.

Jugendrotkreuz als Mitglied als befristete Mitgliedschaft (gem. § 4 Abs. 6 JRK-Ordnung)

Wohlfahrts- und Sozialarbeit als Mitglied als frei mitwirkend (nach Pkt. 4 der Rahmenrichtlinie)

Ich stelle mich für eine bestimmte Aufgabe zur Verfügung

Bitte senden Sie ein Passfoto* (max. 100 KB) als jpg oder png
 an folgende E-Mail-Adresse (vom Kreisverband auszufüllen)

3. Allgemeine Angaben

Ich bin/war bereits Mitglied im DRK oder BRK (Ehrenamt)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Rotkreuz-Verbandes	von/seit	bis

Ich bin/war Mitglied in einer anderen ehrenamtlichen Organisation

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Organisation	von/seit	bis

Notfallkontakt (bei minderjährigen Mitgliedern erziehungsberechtigte/sorgeberechtigte Person)*

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Mobil*	<input type="text"/>
Anschrift*	<input type="text"/>			Verhältnis zum Mitglied*	<input type="text"/>

4. Zuleitung Werbemittel

Dürfen wir Ihnen telefonisch Informationen über uns zukommen lassen?* ja nein
 Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen über uns zukommen lassen?* ja nein

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen

5. Unterschrift

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. Nähere Infos hierzu auf der BRK Website unter brk.de/ehrenamt. Die Satzung finden Sie ebenfalls online unter brk.de/rotes-kreuz/ueber-uns/satzung/ bzw. erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband zugesandt.

Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO wird verwiesen; diese kann unter brk.de/service/datenschutz/ eingesehen werden. Sollten Sie eine ausgedruckte Version benötigen, fragen Sie diese gerne bei uns an.

Datum, Ort*

Unterschrift*

bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungs- oder sorgeberechtigten Person notwendig

6. Bearbeitungsvermerke (durch den Kreisverband auszufüllen)

Eingang bei örtlicher RK-Gemeinschaft

Datum

Unterschrift

Wenn Wasserwachts-Mitglied

aktiv

passiv

Wenn für eine bestimmte Aufgabe

nach § 7.2.2

nach § 7.2.3 BRK-Satzung

Eingang Kreisebene

Datum

Unterschrift

Bearbeitung ehrenamtliche Leitung im BRK-Kreisverband

befürwortet

abgelehnt

Datum

Unterschrift

Aufnahmedatum

Mitgliedsnummer

Interessenten für die Bergwacht Bayern wenden sich bitte direkt an eine Bergwachtbereitschaft in Wohnortnähe (bergwacht-bayern.de). Dieser Antrag wird hierzu nicht benötigt.

SEPA-Lastschriftmandat ******)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom untenstehenden Zahlungsempfänger 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.

Mandatsreferenz *******)

*******) wird separat nachgereicht

Zahlungsempfänger **Bayerisches Rotes Kreuz**

(BRK-Gliederung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN

DE | | | | |

Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)


Zusatzinformation:

Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

******) sofern relevant

*******) Zutreffendes bitte ankreuzen

 Bayerisches Rotes Kreuz	Transparenz- und Informationspflichten	QM
	Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild- und Filmaufnahmen	Kreisverband Aichach-Friedberg

Einwilligungserklärung

Name, Vorname	
ggf. Mitgliedsnummer	
Anschrift	

Hiermit willigen Sie in die Anfertigung und Veröffentlichung von Bild- und Filmaufnahmen unserer Veranstaltungen, Einsätze oder Freizeitaktivitäten ein. In die Veröffentlichung der Bild- und Filmaufnahmen in den folgenden Medien stimmen Sie zu:

- Ja Nein Internetseiten des BRK
- Ja Nein Facebook
- Ja Nein Instagram
- Ja Nein YouTube
- Ja Nein X
- Ja Nein Lokalpresse
- Ja Nein Präsentationen, z.B. im Rahmen von Gemeinschaftsabenden
- Ja Nein Printmedien und Geschäftsdrucksachen des Kreisverbands
- Ja Nein Intranet des BRK
- Ja Nein _____

Durch die Veröffentlichung von Daten im Internet können diese weltweit über Suchmaschinen aufgefunden, abgerufen und gespeichert werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass Dritte diese Daten vervielfältigen, verändern und/oder zu anderen Zwecken verarbeiten. Über die Archivfunktion von Suchmaschinen sind die Daten zudem häufig noch abrufbar, wenn die Angaben beispielsweise aus den Internetseiten des BRK entfernt wurden.

Wir garantieren Ihnen, mit den Aufnahmen die allgemeinen Persönlichkeitsrechte zu wahren und veröffentlichen keinesfalls Fotos, die anstößig sind oder Anlass zur Klage geben.

Ihre Einwilligung erfolgt freiwillig. Sollten Sie uns keine Einwilligung für die Verarbeitung und Veröffentlichung Ihrer Bild- und Filmaufnahmen geben, dann hat das für Sie keine Konsequenzen. Sie können trotzdem uneingeschränkt an unseren Veranstaltungen teilnehmen.

Sie haben jederzeit das Recht auf Widerspruch gegen die Veröffentlichung der Aufnahmen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bitte richten Sie Ihren Widerspruch schriftlich an: BRK-Kreisverband Aichach-Friedberg, Hans-Böller-Str. 4, 86316 Friedberg.

Ort, Datum


Unterschrift Mitglied

falls minderjährig:

Name, Vorname aller Erziehungsberechtigten

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

DS 04 Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild- und Filmaufnahmen	erstellt:	freigegeben:	Seite 1 von 2
	Peter Rauscher	Peter Rauscher	Stand: 2023-10-05

 Bayerisches Rotes Kreuz	Transparenz- und Informationspflichten	QM
	Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild- und Filmaufnahmen	Kreisverband Aichach-Friedberg

Datenschutzinformation nach Art. 13 DS-GVO

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenerhebung ist:

Bayerisches Rotes Kreuz Kreisverband Aichach-Friedberg
Hans-Böller-Str. 4
86316 Friedberg
Telefon 0821-260 76-0
Fax 0821-260 76-30
info@kvaichach-friedberg.brk.de

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Den Datenschutzbeauftragten des Bayerischen Roten Kreuzes erreichen Sie unter:
<https://www.brk.de/kontakt/datenschutz/>

Unserem Kreisverband steht darüber hinaus ein Datenschutzkoordinator zur Verfügung. Diesen erreichen Sie unter der o.g. Anschrift mit dem Zusatz „Datenschutzkoordinator“ oder unter:
<https://www.kvaichach-friedberg.brk.de/ihr-brk/kontakt/>

3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Die Bild- und Filmaufnahmen werden mit Ihrer Einwilligung zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit und verbandsinternen Information auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO verarbeitet und in den von Ihnen zugestimmten Medien veröffentlicht.

4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Die Bildaufnahmen werden intern an unsere Öffentlichkeitsarbeit und ggf. an die lokale Presse übermittelt.

5. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden im Kreisverband Aichach-Friedberg nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, zur Erfüllung unserer Dokumentationspflichten und unter Berücksichtigung der Grundsätze der ordnungsgemäßen Aktenführung für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

6. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung steht Ihnen das Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), Berichtigung (Art. 16), Löschung oder Einschränkung sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 17, 18 und 21) zu. Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20).

Sie haben außerdem das Recht, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an unsere Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Unsere Datenschutzaufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz
Postfach 22 12 19
80502 München

DS 04 Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild- und Filmaufnahmen	erstellt:	freigegeben:	Seite 2 von 2
	Peter Rauscher	Peter Rauscher	Stand: 2023-10-05

Trainerbeitrag Jugend - SEPA-Lastschriftmandat



Ich/Wir ermächtige/ermächtigen das BRK KV Aichach-Friedberg folgende Zahlung/en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenz:

_____ (wird v. BRK ausgefüllt)

Verwendungszweck:

Trainerbeitrag Wasserwacht Jugend Aichach

Zahlungsempfänger:

**Bayerisches Rotes Kreuz, KV Aichach - Friedberg
Wasserwacht Aichach**

Adresse d Zahlungsempfängers:

Hans-Böller-Str. 4, 86316 Friedberg

Gläubiger-Idnr:

DE148000000006604

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

Abzubuchender Gesamtbeitrag:

30 Euro

- dreißig -

(in Worten)

Name des Zahlungspflichtigen:

_____ (Vorname und Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

_____ (Straße und Hausnummer)

Kreditinstitut:

_____ (Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers)

IBAN:

_____ (Internationale Bankkonto-Nr. d. Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers)

Unterschrift:

(Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers)

Zusatzinformation: Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen/Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für (Name d Kindes)

_____ (Name und Vorname)

Wasserwacht Aichach Jugendleitung

Jugendleiterin
Stellv. Jugendleiterin

Lisa Collmenter
Antonia Bradl

Mail: Lisa.collmenter@wasserwacht.bayern
Mail: Antonia.Bradl@wasserwacht.bayern