



Kreis-Wasserwacht: **Aschaffenburg**

WW-Ortsgruppe: **Alzenau**

Aufnahme-Antrag

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke der Wasserwacht verwendet.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Geb.Ort _____

Tel./Handy _____ eMail-Adresse _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____ Datum _____ /Unterschrift*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag (Selbsteinschätzung möglich) per Lastschrift von meinem/unserem Bankgiro- /Postscheckkonto einzuziehen. Der Jahresbeitrag von

Euro 16,00 (in Worten) sechzehn soll vom Konto eingezogen werden.

Kontoinhaber:

Name/Vorname: _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Sonstige allgemeine Angaben

1. Mitglied im BRK

von _____ bis _____ als _____

2. Frühere Mitgliedschaft im Roten Kreuz in (Ort) _____

von _____ bis _____ als _____

Einverständniserklärung

(nur bei Minderjährigen)

Ich /wir bin /sind als Sorgeberechtigte/r mit dem Eintritt meiner /unserer Tochter bzw. meines /unseres Sohnes in eine Wasserwacht-Ortsgruppe des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden wie auch mit der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

Datum _____ Unterschrift Sorgeberechtigte /r _____

Bearbeitungsvermerke

1. Eingang Vorsitzender WW-OG: _____ Datum _____ Unterschrift _____

2. Eingang Kreis-WW: _____ Datum _____ Unterschrift _____

3. Bearbeitung BRK-Kreisverband: _____ Datum _____ Unterschrift _____

4. Ausstellung Mitgliedsausweis: _____ Datum _____ Unterschrift _____

Aufnahmedatum: _____ Abbuchung ab Monat: _____

5. Bearbeitung Bank /Sparkasse _____ Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

* Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass meine angegebenen persönlichen Daten in diesem Formular zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen.
Stand: Februar 2006