



# Aufnahmeantrag

ZMS Erfassung JRK

Ich möchte als Mitglied in das DRK im Ortsverein Rohrbach/Saar aufgenommen werden und der Rotkreuzgemeinschaft Jugendrotkreuz, Gruppe \_\_\_\_\_ angehören.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Schwimmer ja  nein  Vegetarier ja  nein

sonstige Essgewohnheiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Erklärung

(falls Antragsteller nicht volljährig, vom Erziehungsberechtigtem auszufüllen)

Ich \_\_\_\_\_ bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter Mitglied des Jugendrotkreuzes und damit des Deutschen Roten Kreuzes wird.

Mein/e Sohn/Tochter benötigt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

Mein/e Sohn/Tochter hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstiges:

Bitte geben Sie uns zwei Ansprechpartner an, für den Fall, dass wir Sie als Erziehungsberechtigte erreichen müssen:

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK die auf dem Aufnahmeantrag eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, speichern.**

- ✓ Merkblatt zur ZMS-Datenerfassung habe ich erhalten.
- ✓ Für die Ausstellung eines Mitgliedsausweises maile ich ein Lichtbild an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

### Vom DRK auszufüllen:

Eingang am: \_\_\_\_\_

Im ZMS als Mitglied angelegt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gruppenleitung/Projektleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift