



Kreis-Wasserwacht: Cham

WW-Ortsgruppe: Cham

**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 \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Ident.Nr. DE143100000006604 Mandatsref. C0xxx(Mitgl.Nr.)**  
 Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag per Lastschrift von meinem / unserem Bankgiro-/Postscheckkonto einzuziehen. Zugleich weise ich (wir) unser Kreditinstitut an, die von der Wasserwacht auf mein( unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Abbuchung Erstbeitrag bei Mitgliedserfassung. Jahresbeitrag jeweils am 08.März des Folgejahres )

**Der Jahresmindestbeitrag beträgt 15 Euro, Familienbeitrag 30 Euro.**

(bei Familienbeitrag bitte Rückseite für weitere Neumitglieder nutzen)  
 soll von meinem Konto eingezogen werden.

Kontoinhaber:  
 Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontoführendes Institut: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann (Wir können ) innerhalb von 8Wochen,beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem ( unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sonstige allgemeine Angaben

1. Mitglied im BRK / Deutschen Roten Kreuz

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 Wasserwachts-Ortsgruppe des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden wie auch mit der Teilnahme an dem allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte /r \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung und Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenen Rechten und Pflichten voll anzuerkennen.

**Datenschutzhinweis:** Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem bayerischen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des BRK und seiner Gemeinschaften – ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung – erhoben, verarbeitet und genutzt.

Das Mitglied kann

- Jegliche gespeicherten Daten jederzeit einsehen.
- die Korrektur von gespeicherten Daten jederzeit veranlassen.
- die Löschung von Daten jederzeit beantragen.

Das Mitglied ist

- mit der elektronischen Verarbeitung einverstanden.
- damit einverstanden, dass die Daten von allen befassten und funktionalen Stellen innerhalb de BRK verarbeitet werden.

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern in der Presse und im Internet**  
 Ich /wir, die Erziehungsberechtigte/r/n, bin /sind damit einverstanden, dass Bilder meines / unseres Sohnes / meiner /unserer Tochter in der Presse und im Internet im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit des BRK veröffentlicht werden dürfen.

**Widerrufsbelehrung:**

Diese Einverständniserklärung von personenbezogenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) vom 8. April 2002 kann schriftlich widerrufen werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe der fotografischen Daten zur Nutzung in der Presse sowie im Internet und erkläre, die obenstehende Widerrufsbelehrung verstanden zu haben.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte /r \_\_\_\_\_