

## Aktivenantrag Wasserwacht München

### 1. Aufnahmeantrag

Ich beantrage zum \_\_\_\_\_ die Aufnahme in die Wasserwacht des BRK Kreisverbandes München,

Ortsgruppe \_\_\_\_\_ als aktives Mitglied.

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

#### Datenschutzhinweis

Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch das Bayerische Rote Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Mit der Sperrung oder Löschung Ihrer Daten erlischt Ihre Mitgliedschaft.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ortsgruppenleitung

Einverständniserklärung der Mitgliedschaft bei Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

### 2. Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Email (privat) \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_

Email (dienstl.) \_\_\_\_\_

Ich bin / war Mitglied im BRK / DRK – Kreisverband \_\_\_\_\_

in der Rotkreuzgemeinschaft \_\_\_\_\_

seit bzw. von \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) bis \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

**Bitte ein digitales Passbild an den KV München unter [servicestelle-ehrenamt@brk-muenchen.de](mailto:servicestelle-ehrenamt@brk-muenchen.de) schicken**

**Aktivenantrag Wasserwacht München****Name und Anschrift des nächsten Angehörigen (freiwillige Angabe) / ggf. Erziehungsberechtigten**

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

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

**3. SEPA Lastschriftmandat**

BRK Kreisverband München, Wasserwacht OG \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 14ZZZ000000006604**

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den BRK Kreisverband München Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom die vom BRK Kreisverband München auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ (IBAN)

\_\_\_\_\_  
Euro  
Mitgliedsbeitrag\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und UnterschriftDer Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils am **15.11.** eingezogen.**Bearbeitungsvermerke Kreisverband**

Erfassung in WINDTG durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Kurzz. \_\_\_\_\_

Anmeldung weitergeleitet an betreffende Ortsgruppenleitung

durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Kurzz. \_\_\_\_\_