



Ortsgruppe Göggingen Aufnahme-Antrag

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke der Wasserwacht verwendet. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Tel. Privat	Tel. dienstlich	Mobil
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Ort	E-Mail

Datum/Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag (Selbsteinschätzung möglich) per Lastschrift von meinem/ unserem Bank-/Postgirokonto einzuziehen. Der Mindestbeitrag beträgt 25,00 Euro, für aktive Mitglieder und Jugendliche bis 16 Jahren 15,00 Euro.

Der Jahresbeitrag von _____ Euro soll von meinem/ unserem Konto jährlich im ersten Quartal eingezogen werden.

Daten zum 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 bin/Wir sind als Erziehungsberechtigte/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 Erziehungsberechtigte/r

Bearbeitungsvermerke

1. Eingang Vorsitzender WW-OG:	_____	_____
	Datum	Unterschrift
2. Eingang Kreis-WW:	_____	_____
	Datum	Unterschrift
3. Bearbeitung Mitgliederverwaltung und Ausstellung des Mitgliedsausweises		
Aufnahmedatum:	_____	Mitgliedsnr: _____