

MITGLIEDSANTRAG

Mein/e Tochter/Sohn möchte Mitglied im Jugendrotkreuz des DRK KV Schw. Gmünd,

*Ortsgruppe _____ werden:

1. Angaben zum Kind/Jugendlichen:

*Eintrittsdatum: _____

*Name, Vorname : _____

*Geburtsdatum: _____

*Adresse: _____

*PLZ, Ort _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

*Geburtsort: _____

Krankheiten/Allergien/Besonderheiten: _____

2. 2 Passbilder beilegen:

3. Angaben / Einverständnis der Erziehungsberechtigten



Ich/Wir bin/sind mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter in das Jugendrotkreuz einverstanden. Mir/uns ist bekannt, dass sich die JRK-Gruppe regelmäßig trifft.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Klausel stimmen die Mitglieder/deren Erziehungsberechtigte/er der

- Erhebung
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung)
- Nutzung

Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Regelung stimmen die Mitglieder/ deren Erziehungsberechtigte/er außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

* = Pflichtangabe

Bitte wenden!

*Telefon Erreichbarkeit: _____

*Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

4. Anmerkungen DRK Kreisverband

Die Aufnahme in das Jugendrotkreuz erfolgt am ____ . ____ . **20** ____ unter der Mitgliedsnummer:

_____.

Datum und Unterschrift des/r Kreisjugenleiter/-in

* = Pflichtangabe



**DRK-Kreisverband
Schwäb. Gmünd e.V.**

Das JRK im KV GD
Weissensteiner Straße 40
D-73525 Schwäbisch Gmünd
jrk@drk-gd.de