

4. Zuleitung Werbemittel

Dürfen wir Ihnen telefonisch Informationen über uns zukommen lassen?*

☐

ja

☒

nein

Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen über uns zukommen lassen?*

☐

ja

☒

nein

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen

5. Unterschrift

Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung, Rahmenrichtlinie und Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen. Nähere Infos hierzu auf der BRK Website unter brk.de/ehrenamt. Die Satzung finden Sie ebenfalls online unter brk.de/rotes-kreuz/ueber-uns/satzung/ bzw. erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband zugesandt.

Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO wird verwiesen; diese kann unter brk.de/service/datenschutz/ eingesehen werden. Sollten Sie eine ausgedruckte Version benötigen, fragen Sie diese gerne bei uns an.

Datum, Ort*

Unterschrift*

bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungs- oder sorgeberechtigten Person notwendig

6. Bearbeitungsvermerke (durch den Kreisverband auszufüllen)

Eingang bei örtlicher RK-Gemeinschaft

Datum

Unterschrift

Wenn Wasserwachts-Mitglied ☐ aktiv

☐ passiv

Wenn für eine bestimmte Aufgabe ☐ nach § 7.2.2

☐ nach § 7.2.3 BRK-Satzung

Eingang Kreisebene

Datum

Unterschrift

Bearbeitung ehrenamtliche Leitung
im BRK-Kreisverband ☒ befürwortet

☐ abgelehnt

Datum

Unterschrift

Aufnahmedatum

Mitgliedsnummer

Interessenten für die Bergwacht Bayern wenden sich bitte direkt an eine Bergwachtbereitschaft in Wohnortnähe (bergwacht-bayern.de). Dieser Antrag wird hierzu nicht benötigt.

SEPA-Lastschriftmandat ******)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenz

***)

☐

***) wird separat nachgereicht

Zahlungsempfänger

Bayerisches Rotes Kreuz

(BRK-Gliederung)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Zusatzinformation:

Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

******) sofern relevant

*******) Zutreffendes bitte ankreuzen



Wasserwacht
Mit Sicherheit am Wasser.

**WICHTIG - Beiblatt zum Mitgliedsantrag –
BRK-Wasserwacht Pocking – bitte
unbedingt ausfüllen und zusammen mit
dem Antrag abgeben**

Um unsere Mitglieder immer bzgl. ortsgruppenrelevanter Neuigkeiten auf dem Laufenden halten und entsprechende Öffentlichkeitsarbeit betreiben zu können, benötigen wir Ihre Zustimmung.

Vor- und Nachname:.....

Handynummer:.....

E-Mail:.....

Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen (z.B. besondere Aktivitäten, Ausfall Training, Ausflüge, usw.) über uns zusenden?

☐ ja

☐ nein

Dürfen wir Sie mit Ihrer Mobilfunknummer in eine WhatsApp-Gruppe hinzufügen, in welcher wir Informationen (z.B. besondere Aktivitäten, Ausfall Training, Ausflüge, usw.) teilen?

☐ ja

☐ nein

Erklären Sie sich damit einverstanden, dass im Rahmen der Mitgliedschaft Foto- und/oder Videoaufnahmen gefertigt werden und zur Veröffentlichung auf unseren Internetauftritten, sowie Presseberichten über die Wasserwacht Pocking verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Diese Aufnahmen dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit der Wasserwacht. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies der Ortsgruppe möglich ist.

☐ ja

☐ nein

.....
**Unterschrift Antragssteller – bei Minderjährigen zusätzlich
Erziehungsberechtigte/-r**

BRK-Wasserwacht Pocking

BRK-Kreiswasserwacht
Passau

BRK-Kreisverband
Passau

Postfach 11 34
94052 Pocking
Tel. 08531 / 4686 (WR-Station)
Leitung.ogpocking@wasserwacht.bayer
n
<https://wasserwacht-pocking.de/>
Facebook: Wasserwacht Pocking
Instagram: Wasserwacht Pocking

Vorsitzender der Ortsgruppe
Marco Kandler

Stellv. Vorsitzender der Ortsgruppe
Hans Bachl

Technischer Leiter der Ortsgruppe
Hannes Bachl

Jugendleiter der Ortsgruppe
Julia Stigger

Ihr Ansprechpartner
Mario Groß
Mail:
mario.gross@wasserwacht.bayern