

Anmeldebogen zur Aufnahme in das
Deutsche Jugendrotkreuz des DRK-Region Hannover e.V.

Ortsgruppe: _____

Personalien

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Eintritt in das Jugendrotkreuz: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnr. des Mitglieds: _____

Im Notfall ist/sind unter folgender Nummer zu benachrichtigen:

Ausbildung

Ich besuche zur Zeit die Klasse: _____ Art der Schule: _____

Ich erlerne/arbeite zur Zeit den Beruf als: _____

Interessen

Hobbys: _____

Schwimmpass: _____

Führerschein: Nein Ja, Klasse/n: _____

Hast du schon mal einen Gruppenleiter_innen Lehrgang besucht:

Nein Ja, bei (Organisation) _____

Was interessiert dich besonders an der Arbeit des Jugendrotkreuzes?

Durch wen oder was bist du zum Jugendrotkreuz gekommen?

An das Deutsche Jugendrotkreuz
des DRK-Region Hannover e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage gemäß der Ordnung für das Jugendrotkreuz die Mitgliedschaft im Deutschen Jugendrotkreuz.

Auf www.drk-hannover.de finde ich die JRK Ordnung online zum durchlesen. Den Inhalt erkenne ich durch meine Unterschrift an. Meine persönlichen Daten habe ich auf der Seite 1 vermerkt. Drei Lichtbilder für das Jugendrotkreuzmitgliedsbuch, den Mitgliedsausweis und für die Kartei sind beigefügt. Weiterhin habe ich den Hinweis zur DSGVO (www.drk-hannover.de) zur Speicherung meiner Daten im Jugendrotkreuz des DRK-Region Hannover e.V. sowie die Informationen zu Foto- und Filmaufnahmen laut DSGVO gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift zukünftiges Mitglied

Einverständniserklärung (bei Minderjährigen)

Hiermit erklären wir uns mit dem Eintritt unseres Kindes in das Deutsche Jugendrotkreuz und der Teilnahme an Jugendrotkreuzprogrammen und -aktionen einverstanden. Die Ordnung für das Jugendrotkreuz, die Hinweise (Einverständniserklärung) bezüglich der Foto- und Filmrechte sowie den Hinweis zur Speicherung und Weitergabe der personenbezogenen Daten laut DSGVO haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie an.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten