

**DRK Kreisverband Offenbach**

Gemeinschaft -----

**Anmelde- und Personalbogen  
für die Aufnahme in eine DRK-Gemeinschaft**

<p>(Name (ggf. Geburtsname)) _____</p> <p>Geburtsname _____</p> <p>Vorname (Rufname unterstrichen) _____</p> <p>Anschrift Straße / Nr. _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Tel.-Nr. oder Mobilfunk _____</p> <p>E-Mail Adresse _____</p> <p>geboren am _____ in _____</p> <p>Familienstand _____</p> <p>Familiäre Bindung  <input type="checkbox"/> gebunden (z.B. wegen Pflege eines Familienmitgliedes)  <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Zahl der Kinder: _____</p> <p>Geburtsjahre _____</p> <p>Staatsangehörigkeit _____</p> <p>Blutspender-Nr: _____</p> <p>Blutgruppe _____</p> <p>Rhesusfaktor _____</p> <p>(Kragenweite      Konf. Größe cm _____</p> <p>Kopfgröße      Schuhgröße _____ _____</p> <p>Beruf a) gelernt _____ b) ausgeübt _____</p>	<p>Arbeitgeber und Anschrift Name / Fa. _____</p> <p>Straße / Nr. _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Tel.-Nr. _____</p> <p>tägl. Arbeitszeit i.d.R. von _____ bis _____</p> <p>Anschrift nächster Angehöriger _____ _____ _____ _____</p> <p>Eigene Kfz  <input type="radio"/> PKW    <input type="radio"/> LKW    <input type="radio"/> Krad  <input type="radio"/> sonstiges</p> <p>-----</p> <p>Führerschein Klasse: _____</p> <p>Personenbeförderungsschein gültig bis _____</p> <p>-----</p> <p>Einsatzmerkmale  nur örtliche      <input type="radio"/>  überörtlich      <input type="radio"/></p> <p>-----</p> <p>Mögliche Einsatzzeit  2 Tage      <input type="radio"/>  8 Tage      <input type="radio"/>  14 Tage      <input type="radio"/>  länger <input type="radio"/></p> <p>-----</p> <p>Personalausweis-Nr. _____</p> <p>Reisepaß-Nr. _____ _____</p> <p>-----</p> <p>Besondere Kenntnisse  Liebhobereien - Sprachen -  Musik - Steno - u.a.</p>	<p>Erreichbar für Einsätze  Tag  von _____ Uhr bis _____ Uhr  Nacht  von _____ Uhr bis _____ Uhr</p> <p>-----</p> <p>(Wehrdienst geleistet  vom / bis / Waffengattung  _____  _____  _____</p> <p>-----</p> <p>letzter Dienstgrad _____</p> <p>-----</p> <p>Erste-Hilfe-Lehrgang  8 Doppelstunden  von _____ bis _____  Ort: _____</p> <p>-----</p> <p>Veranstalter: _____</p> <p>-----</p> <p>Fachausbildung im DRK  und anderen Hilfsorganisationen  _____  _____  _____</p> <p>-----</p> <p>Frühere Zugehörigkeit zum DRK  und anderen Hilfsorganisationen  _____  _____  _____</p> <p>-----</p> <p>Krankenversicherung  _____</p> <p>Vers.Nr.: _____</p> <p>-----</p> <p>Unfallversicherung:  _____</p> <p>Vers.Nr.: _____</p> <p>_____</p>
--	--	---



## Antrag

1. Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied im Ortsverein \_\_\_\_\_
2. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.  
Beigefügt sind:
  - 2 Lichtbilder
  - polizeiliches Führungszeugnis <sup>2)</sup>
  - Lebenslauf
3. Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Anmeldebogen eingetragenen Daten, auch Gesundheitsdaten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, erheben, verarbeiten und nutzen.  
Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.
4. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

1) nichtzutreffendes streichen \_\_\_\_\_

2) auf Verlangen der Rotkreuzleitung \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

### Erklärung der/des Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen zutreffend)

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden:

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Von der DRK-Dienststelle auszufüllen

#### Anmeldung

Der/die Antragsteller/in bittet um Aufnahme als  Angehörige/r  freie/r Mitarbeiter/in  
in die Rotkreuzgemeinschaft \_\_\_\_\_.

Die Probezeit (Eintrittsdatum) beginnt am: \_\_\_\_\_

Der/die Antragsteller/in wird ab \_\_\_\_\_ als freie/r Mitarbeiter/in geführt.

Aufgabenbereich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Rotkreuzleitung)

#### Entscheidung des Vorstandes

Gemäß Vorstandsbeschluss vom \_\_\_\_\_ wird der/die Antragsteller/in als DRK-Mitglied im  
Stadtverband/Ortsverein \_\_\_\_\_ aufgenommen.

Durch Beschluss des Vorstandes vom \_\_\_\_\_ wird die Aufnahme abgelehnt.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

#### Entscheidung der Gemeinschaft

Der/die Antragsteller/in wird nach Zustimmung der Gemeinschaftsversammlung am \_\_\_\_\_  
in die Rotkreuzgemeinschaft aufgenommen.

Durch Beschluss der Gemeinschaftsversammlung vom \_\_\_\_\_ wird die Aufnahme  
abgelehnt.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)