

Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Offenbach  
Rotkreuzgemeinschaften  
Spessartring 24  
63071 Offenbach

Fax: 069- 85 00 5 – 120

## Meldung einer/s freien Mitarbeiterin/s

**Ortsvereinigung**

(der entsprechende Arbeitskreis ist anzukreuzen)

Bereitschaft (ärztliche Untersuchung ist erforderlich)

Arbeitskreis ( z.B. Blutspende, SSD, RUD, usw.)

Wohlfahrts- und Sozialarbeit

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb.Datum	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Strasse	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Tel privat	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Tel.geschäftl.	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

**Ausbildungsstand**

- Erste Hilfe: :von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Sanitätslehrgang A :von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Sanitätsausbildung :von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- :von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Aufnahme der Tätigkeit

1. Freie Mitarbeiter einer Bereitschaft oder der Wohlfahrts- und Sozialarbeit nehmen unter Beachtung des Ausbildungsstandes zeitlich und oder inhaltlich begrenzte Aufgaben wahr.

Die freie Mitarbeit ist nicht an die Mitgliedschaft im DRK gebunden. Besteht keine Mitgliedschaft, so ist der freie Mitarbeiter auf allen Verbandsebenen weder wahlberechtigt noch wählbar.

2. Für freie Mitarbeiter ist folgende Ausbildung kostenlos: Erste Hilfe-Grundausbildung und Erste Hilfe Training, Rotkreuz-Einführungsseminar, Seminar „Einführung in die Soziale Arbeit“ sowie alle angebotenen Aus- und Weiterbildungen der entsprechenden Gemeinschaften  
Fachdienstlehrgänge kosten 75 Euro pro Lehrgang, diese Kosten trägt die Ortsvereinigung.  
Zur Sprechfunkberechtigung können sich **nur** DRK-Mitglieder anmelden.

3. ***Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass der Kreisverband Offenbach meine auf vorseitigem Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, speichern und nutzen.***

4. ***Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.***

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der freien Mitarbeiterin/s

Zustimmung durch die zuständige Leiterin/den zuständigen Leiter:

---

Ort, Datum

Unterschrift des/r Leiter/In