



## Aufnahmeantrag

Ich möchte als Mitglied in das DRK im Ortsverein/Kreisverband \_\_\_\_\_ aufgenommen werden und der Rotkreuzgemeinschaft Jugendrotkreuz, Gruppe \_\_\_\_\_ angehören.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Erklärung

(falls Antragsteller\*in nicht volljährig, von Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Ich, \_\_\_\_\_ bin damit einverstanden, dass mein Kind Mitglied des Jugendrotkreuzes und damit des Deutschen Roten Kreuzes wird.

Mein Kind benötigt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie uns zwei Kontaktpersonen an, für den Fall, dass wir Sie als Erziehungsberechtigte erreichen müssen:

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße, Nr.: _____	Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Handy: _____	Handy: _____

Für die Ausstellung eines Mitgliedsausweises maile ich ein Lichtbild an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r



### Datenschutzerklärung:

Hinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. der Daten meines Kindes nach Art. 13,14 DSGVO habe ich der „Datenschutzinformation zur Mitgliedschaft und Tätigkeit im JRK sowie zur Tätigkeit von SSD-Schüler\*innen und SSD-Lehrer\*innen“ entnommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r



### Vom DRK auszufüllen:

Eingang am: \_\_\_\_\_

Im DRK-Server als Mitglied angelegt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gruppenleitung/Projektleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Entscheidung zur Aufnahme in das DRK

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift