



Aufnahmeantrag

Persönliche Daten	
Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Geb. Datum:	E-Mail-Adresse:
Telefon:	Mobil:
<input type="checkbox"/> Erwachsene 18,50 €	<input type="checkbox"/> Kinder u. Jugendliche 12,50 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag: 45 € (Verheiratet oder in eheähnlicher Gemeinschaft lebend inkl. aller minderjährigen Kinder)	
<input type="checkbox"/> Sonderbeitrag: _____ €	<input type="checkbox"/> Wasserfloh (ab dem zweiten Jahr wie Kinder)

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige die BRK-Wasserwacht OG Vilshofen, die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto jeweils mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BRK-Wasserwacht OG Vilshofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14KAM00000006604 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ständig aktuelle Informationen gibt es auf unserer Internetseite:
www.wasserwacht-vilshofen.de

Der Jahresbeitrag soll von folgendem Konto eingezogen werden:	
Name, Vorname des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen:	
IBAN: _____	
BIC:	Kontoführendes Kreditinstitut:
Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers:

Einverständniserklärung bei Minderjährigen:	
Ich/wir bin/sind als Erziehungsberechtigte/r mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes in eine Wasserwacht-Ortsgruppe des BRK einverstanden, wie auch der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.	
Datenverarbeitung:	
Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns bereit, dass meine/unsere angegebenen persönlichen Daten in diesem Formular zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Die Daten werden nur für Zwecke der Wasserwacht verwendet und nicht weitergegeben.	
Veröffentlichung von Fotografien:	
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos zum Zweck der Vereinsarbeit in der Presse oder im Internet veröffentlicht werden. Bin/sind ich/wir damit nicht einverstanden, so teile/n ich/wir dies schriftlich der Ortsgruppenleitung mit.	
Datum:	Unterschrift bzw. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Frühere Mitgliedschaften im Roten Kreuz / Wasserwacht:		
von _____	bis _____	als _____

Eingang Vorsitzender der Ortsgruppe:		
Datum:	Unterschrift Vorsitzender	
In Mitgliederliste aufgenommen:		
Datum:	Kürzel:	Nr: