

- (22) Landesverband Hessen
- (23) Kreisverband

- () Bezirksverband
- (24) Gemeinschaft OV Vogelsberg

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

<p>(2) Name (ggf. Geburtsname) <input style="width: 100%;" type="text"/> Geburtsname <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(3) Vorname (Rufname unterstrichen) <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(29) Anschrift Straße / Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ / Ort <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.-Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/> oder über <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(4) geboren am <input style="width: 100%;" type="text"/> in <input style="width: 100%;" type="text"/> Familienstand <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(5) Familiäre Bindung <input type="radio"/> gebunden (z.B. wegen Pflege eines Familienmitgliedes) <input type="radio"/> _____ Zahl der Kinder: <input style="width: 100%;" type="text"/> Geburtsjahre <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(7) Staatsangehörigkeit <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(11) Blutspender-Nr: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(12) Blutgruppe _____</p> <p>(13) Rhesusfaktor _____</p> <p>(15) Kragenweite (17) Konf. Größe cm _____</p> <p>(18) Kopfgröße (19) Schuhgröße <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/></p> <p>(45) Beruf a) gelernt <input style="width: 100%;" type="text"/> b) ausgeübt <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>(21) Arbeitgeber und Anschrift Name / Fa. <input style="width: 100%;" type="text"/> Straße / Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ / Ort <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.-Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/> tägl. Arbeitszeit i.d.R. von _____ bis _____</p> <p>(42) Anschrift nächster Angehöriger <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(32) Eigene Kfz <input type="radio"/> PKW <input type="radio"/> LKW <input type="radio"/> Krad <input type="radio"/> sonstiges</p> <p>(47) Führerschein Klasse: _____ Personenbeförderungsschein gültig bis _____</p> <p>(28) Einsatzmerkmale nur örtliche <input type="radio"/> überörtlich <input type="radio"/></p> <p>(29) Mögliche Einsatzzeit 2 Tage <input type="radio"/> 8 Tage <input type="radio"/> 14 Tage <input type="radio"/> länger <input type="radio"/></p> <p>Personalausweis-Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Reisepaß-Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(46) Besondere Kenntnisse Liebhabereien - Sprachen - Musik - Steno - u.a. <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>(20) Erreichbar für Einsätze (21) Tag von _____ Uhr bis _____ Uhr Nacht von _____ Uhr bis _____ Uhr</p> <p>(53) Wehrdienst geleistet vom / bis / Waffengattung <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> letzter Dienstgrad _____</p> <p>(55) Wehrdienstbefreiung nach § 14 ZDG <input type="radio"/> nach § 13 WPfIG <input type="radio"/> nach § 13a WPfIG <input type="radio"/> nach § 8(2) KatSG <input type="radio"/></p> <p>(44) Erste-Hilfe-Lehrgang 8 Doppelstunden von _____ bis _____ Ort: _____ Veranstalter: _____</p> <p>(44) Fachausbildung im DRK und anderen Hilfsorganisationen <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(60) Frühere Zugehörigkeit zum DRK und anderen Hilfsorganisationen <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>(51) Krankenversicherung Vers.Nr.: _____ Unfallversicherung: Vers.Nr.: _____</p>
--	--	---

für freie Mitarbeiter sind nur diese Felder auszufüllen

Antrag

1. Ich bitte um Aufnahme in das DRK als Mitglied im ~~Stadtverband~~/Ortsverein Vogelsberg
2. Ich bitte um Aufnahme als Mitglied / ~~freie/r Mitarbeiter/in~~¹⁾ der Rotkreuzgemeinschaft _____
3. Ich bin zur Mitarbeit entsprechend den Vorschriften des DRK bereit.
Beigefügt sind: - 2 Lichtbilder
- ~~polizeiliches Führungszeugnis~~²⁾
- Lebenslauf
4. **Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK 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. Das Merkblatt „Information zur Datenerfassung im ZMS.....“ habe ich erhalten.**

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)