

Aufnahmeantrag

•	in das Bayerische Rote Kreuz (BRK)						
*Pflichtangaben 1. Persönliche Angabe	n						
Vorname*	Name*	G	Geschlecht (w/m/d)				
Geburtsdatum*	Geburtsort	G	Geburtsname*				
Staatsangehörigkeit/-en		Sprache/-r	ı				
Straße*	PLZ*	(Ort*				
Telefon*		ı	Mobil				
E-Mail*							
Führerschein/-e		á	ausgestellt am				
2. Aufnahmedaten							
Ich beantrage die Aufnahm	e in das BRK in den Krei	sverband					
Untergliederung (z.B. Ortsg	gruppe, Ort, Gruppe)						
Bereitschaft a	als Mitglied in den	Arbeitskreis					
fr	eie Mitarbeit (nach § 49 (Ordnung der E	Bereitschaften)				
Wasserwacht Mitgl	iedsbeitrag in EUR	Mitglied	sbeitrag in Worten				
Optional Familienbeitrag in EUR Familienbeitrag in Worten							
Für den Einzug des Mi	Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags bitte das SEPA Mandat im Anhang ausfüllen.						
Jugendrotkreuz als Mitglied als befristete Mitgliedschaft (gem. § 4 Abs. 6 JRK-Ordnung)							
Wohlfahrts- und Sozialarbeit als Mitglied als frei mitwirkend (nach Pkt. 4 der Rahmenrichtlinie)							
Ich stelle mich für eine bestimmte Aufgabe zur Verfügung							
Bitte senden Sie ein Passforan folgende E-Mail-Adress							
3. Allgemeine Angaber	1						
Ich bin/war bereits Mitg	glied im DRK oder BRK (I	Ehrenamt)					
	· ·						
Name des	Rotkreuz-Verbandes		von/seit	bis			
Ich bin/war Mitglied in	einer anderen ehrenamtli	chen Organis	ation				
Name	der Organisation		von/seit	bis			
Notfallkontakt (bei minderjä	ıhrigen Mitgliedern erzieh	ungsberechti	gte/sorgeberechtigte	Person)*			
Vorname*	Name*		Mobil*				
Anschrift*		Verhältnis zu	ım Mitglied*				











4. Zuleitung Werbemittel					
Dürfen wir Ihnen telefonisch Informationen üb Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen üb Sie haben das Recht, Ihre	er uns zukommer	n lassen?* ja	nein nein		
E Untorochrift					
5. Unterschrift	,				
Ich erkläre mich bereit, die Satzung des Bl Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft de voll anzuerkennen. Nähere Infos hierzu auf d Sie ebenfalls online unter <u>brk.de/rotes-kreuz</u> Ihrem Kreisverband zugesandt.	es BRK mit allen d der BRK Website	araus erwachsenden Rechten unter <u>brk.de/ehrenamt</u> . Die Sa	und Pflichten Itzung finden		
Auf die Datenschutzinformation gem. A brk.de/service/datenschutz/ eingesehen werd Sie diese gerne bei uns an.					
Datum, Ort*	Datum, Ort* Unterschrift* bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungs- oder sorgeberechtigten Person notwendig				
6. Bearbeitungsvermerke (durch den Eingang bei örtlicher RK-Gemeinschaft	ı Kreisverbanı	d auszufüllen)			
3 3	Datum	Unterschrift			
Wenn Wasserwachts-Mitglied	aktiv	passiv			
Wenn für eine bestimmte Aufgabe	nach § 7.2.2	nach § 7.2.3 BRK-Satzu	ung		
Eingang Kreisebene		_			
	Datum	Unterschrift			
Bearbeitung ehrenamtliche Leitung im BRK-Kreisverband	befürwortet	abgelehnt			
	Datum	Unterschrift			
Aufnahmedatum		Mitgliedsnummer			
Interessenten für die Bergwacht Bayern wende Wohnortnähe (bergwacht-bayern.de). Dieser A			t in		











SEPA-Lastschriftmandat **)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz			***)	
	***) wird	separat nachgereicht		
Zahlungsempfäng	er Bayerisch	nes Rotes Kreuz		
			(BRK-Gliederung)	
Gläubiger-Identifik	kationsnummer	DE	- — — — — — — snummer des Zahlungsempfängers	
Name des Zahlunç	gspflichtigen			
		Vorname und Name o	des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut				
	Name des Krediti	nstituts des Zahlungspfl	ichtigen (Kontoinhabers)	
IBAN	DE _ Internationale E	ankkontonummer des Z	 Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber	
Unterschrift				
	Ort, Da	utum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
	Zusatzinformation:			
		naber abweichend vom Z A-Lastschriftmandat für	Zahlungspflichtigen / Vertragspartner, die Vereinbarung mit	
	Vornar	me und Name des Zahlu	ngspflichtigen / Vertragspartners	

^{**)} sofern relevant
***) Zutreffendes bitte ankreuzen











Förderverein Wasserrettung Eching e.V.

1. Vorstand: Sebastian Krämer, Bahnhofstr. 4b, 85386 Eching

Tel. 0160 5334427, E-Mail: foerderverein@wasserwacht-eching.de

Bank: Sparkasse Freising, IBAN: DE51700510030014719272; BIC: BYLADEM1FSI

Infos für alle Interessenten und "Schnupperer" beim Schwimmtraining der Wasserwacht Eching und des Förderverein Wasserrettung Eching e.V.

Ihr Kind möchte am Schwimmtraining bei uns regelmäßig teilnehmen und will bei unseren Gruppenstunden neue Freunde kennenlernen? Bei Ausflügen und Zeltlagern teilnehmen? Sich später einmal bei der Wasserwacht aktiv einbringen?

Dann ist Ihr Nachwuchs genau richtig bei uns! ©

Natürlich kauft man nicht die Katze im Sack, wir bieten Ihrem Kind dazu ein 3-maliges kostenloses Schnuppertraining bei uns in Neufahrn im "NEUFUN" an. Wir möchten Sie nur vorher bitten, den Aufnahmeantrag bereits vor dem ersten Training oder gleich danach auszufüllen und dem 2. Vorstand Sylvia Zollikofer, Hochbrücker Weg 5b, 85386 Eching in den Briefkasten werfen oder Email: zu per Post oder gescannt an die foerderverein@wasserwacht-eching.de zu senden.

Das Datum der ersten Teilnahme vermerken wir auf diesem Schreiben. Sofern wir in den nächsten vier Wochen keine gegenteilige Meldung von Ihnen erhalten, nehmen wir Sie in unsere Mitgliederdatei auf. Für die Aufnahme in den Förderverein haben wir dann bereits alle nötigen Daten, anderenfalls vernichten wir den Antrag.

<u>Übrigens:</u> Wer am Schwimmtraining teilnimmt, muss aus versicherungstechnischen und aus jugendzuschussrelevanten Gründen sowohl im Förderverein <u>sowie auch</u> in der Wasserwacht Eching Mitglied sein. Der Förderverein trägt die Kosten für die Schwimmbadnutzung.

Trainingsstunden im "NEUFUN" in Neufahrn finden jeweils **am Sonntag** wie folgt statt (außer Ferienzeiten, Treffen jeweils spätestens 15 Minuten vorher am Eingang):

- ➤ **Gruppe 1** 16:30 Uhr 17:15 Uhr (Treffen 16:15 Uhr)
- ➤ **Gruppe 2** 17:15 Uhr 18:00 Uhr (Treffen 17:00 Uhr)
- ➤ **Gruppe 3** 18:00 Uhr 18:45 Uhr (Treffen 17:45 Uhr)
- ➤ **Gruppe 4** 18:45 Uhr 19:30 Uhr (Treffen 18:30 Uhr)

In der Gruppe 1 schwimmen unsere Kleinsten, in der Gruppe 2 unsere Fortgeschrittenen, die Gruppe 3 und Gruppe 4 besteht aus den älteren Kindern/Jugendlichen. Einen Wechsel in eine andere Gruppe schlagen nur unsere Schwimmtrainer vor.

Für	Nachfragen	stehen	wir	unter	der	Telefonnummer	0160/95220226	(Elli H	Hendel)	gerne	zur
Ver	fügung.										

Erste Teilnah	hme am Trainin	g erfolgte am	
		0	

Wir wünschen viel Spaß im Training!

Eure Vorstandschaft des Förderverein Wasserrettung Eching e.V.



Förderverein Wasserrettung Eching e.V.

1. Vorstand: Sebastian Krämer, Bahnhofstr. 4b, 85386 Eching

Tel. 0160 5334427, E-Mail: foerderverein@wasserwacht-eching.de

Bank: Sparkasse Freising, IBAN: DE51700510030014719272; BIC: BYLADEM1FSI Aufnahmeantrag (Stand: 30.09.2024)

	 Mitglied/Elternteil (30 €/J) 	ahr)
Name		
Vorname		
Straße		
Postleitzahl		
Ort		
Telefon/Mobil		
E-Mail		
Geburtsdatum		
	3. Mitglied/Elternteil (30 €/Ja	ahr) 4. Kind (10 €/Jahr)
Name		
Vorname		
Straße		
Postleitzahl		
Ort		
Telefon/Mobil		
E-Mail		
Geburtsdatum		
ch erkläre/Wir erklörderverein Was Vir ermächtige/n Stachstehendem Ko Kontoinhaber BAN BIC Geldinstitut	sserrettung Eching e.V. als Mit Sie widerruflich, den von mir/ uns onto zu belasten:	ummer: [FV + Mitgliedsnr.] meinen/unseren Beitritt zum glied mit einem Jahresbeitrag von €* s zu entrichtenden Jahresbeitrag* bei Fälligkeit vom ens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Ort	 Datum	Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s
	ag ist zu unterschreiben. Bei Kir	dern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift
	er Weitergabe von Name und Vo und Jugendförderung zu.	orname an die Wasserwacht Ortsgruppe Eching zum
Ort	 Datum	Unterschrift

^{*} Beitragssätze: Erstes Mitglied (Elternteil) immer 30 €, jedes weitere Mitglied ab 18 Jahren 30 €, Kinder/Jugendliche 10 €. Hinweis: Bei Antrag im FV nur 1 Kindes <u>OHNE</u> Elternteil erhöht sich der Beitrag auf 40 € /Jahr.
Auf Antrag kann der Beitrag bei in Ausbildung befindlichen oder studierenden Heranwachsenden auf 10 €/Jahr reduziert werden (NUR mit Nachweis!)



Kenntnisnahme der Aufsichtspflicht

Seite 1 von 1

Hiermit bestätige ich, dass ich die Regelung der Aufsichtspflicht für das Schwimmtraining und den Gruppenstunden der Wasserwacht Eching zur Kenntnis genommen habe.

Ich wurde darüber informiert, dass nur während des 45-minütigen Schwimmtrainings bzw. der einstündigen Gruppenstunde die Aufsicht und Betreuung meines Kindes

Vorname:	Nachname:	Geb.Datum	1:
durch die Wasserw ist.	acht Eching erfolgt und auch r	nur in diesem Zeitraum gewährl	eistet
	·	in- und Rückweg zum Schwimm cht dem/den Erziehungsberecht	
	•	ınd sonstige Schäden, die sich bzw. der Gruppenstunde ereigr	nen
Ort, Datum			
Name des Erziehungsb	erechtigten		
Unterschrift des Erziehu	ungsberechtigten		

Ersteller	Wasserwacht Ortsgruppe Eching	Weitergabe	
Erstellt am	20.09.2017	Original	
Freigegeben am		Freigegeben am	
Weitere Infos von		Bemerkung	
Fortsetzung folgt		Anlagen	
Version	1.0	Links-Quellen	
Ersetzt		Teilnehmer	•