



## Aufnahmeantrag in die Wasserwacht des Bayerischen Roten Kreuzes, Ortsgruppe Berchtesgaden

Aktives Mitglied  (Passbild für Mitgliedsausweis benötigt)  
Fördermitglied   
Jugendmitglied

### 1. Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die BRK-Wasserwacht Ortsgruppe Berchtesgaden. Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung, Rahmenrichtlinie und Dienstvorschrift der Wasserwacht des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten) (\*)

### 2. Persönliche Angaben

Bitte ankreuzen:

Einzelbeitrag \_\_\_\_,- € (mindestens 15€ Kinder, mindestens 19€ Erwachsene, darüber hinaus freiwillige Spende)

Familienbeitrag 1: 40,- € (ein Erwachsener und zwei Kinder bis 16 Jahre)

Familienbeitrag 2: 55,- € (zwei Erwachsene und zwei Kinder bis 16 Jahre)

Familienbeitrag 3: 70,- € (zwei Erwachsene und drei Kinder bis 16 Jahre)

(Ab 16 Jahren ist der Erwachsenen-Beitrag fällig – alle Jahresbeiträge werden vom Konto abgebucht).

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy (privat) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail (privat) \_\_\_\_\_

### 3. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen unten stehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom unten stehenden 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

Zahlungsempfänger: Bayerisches Rotes Kreuz – Kreisverband Berchtesgadener Land,  
Wasserwacht Ortsgruppe Berchtesgaden

Adresse des Zahlungsempfängers: BRK KV BGL, Riedelstr. 18, 83435 Bad Reichenhall

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC/ Swift: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)/ Internationale Bankleitzahl

IBAN: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

[www.wasserwacht-berchtesgaden.de](http://www.wasserwacht-berchtesgaden.de)



Wasserwacht Berchtesgaden



4. (\*) **Datenschutzhinweis**

(1) Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch das Bayerische Rote Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht.

(2) Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten.

(3) Mit meiner Unterschrift erkläre(n) ich mich / wir uns bereit, dass meine / unsere angegebenen Daten dieses Formulars zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

5. **Recht am eigenen Bild - Freigabe**

Die Mitglieder der Wasserwacht Berchtesgaden erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen, Trainings, Einsätzen oder Aus- und Fortbildungen der Wasserwacht sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

---

**Interne Bearbeitungsvermerke**

1. Eingang Vorsitzende(r) WW-OG

\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift

2. Eingang KWW

\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift

3. Bearbeitung Kreisverband

\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift

4. Anforderung Mitgliedsausweis

\_\_\_\_\_

Nur aktive Mitglieder (Passbild via Mail an:  
[wasserwacht-berchtesgaden@gmx.de](mailto:wasserwacht-berchtesgaden@gmx.de) )

Datum, Ort, Unterschrift

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

1. Abbuchung / Monat: \_\_\_\_\_

---

[www.wasserwacht-berchtesgaden.de](http://www.wasserwacht-berchtesgaden.de)



Wasserwacht Berchtesgaden