

Aufnahmeantrag in das Bayerische Rote Kreuz (BRK)

*Pflichtangaben

1. Persönliche Angaben

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Geschlecht (w/m/d)*	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsname*	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/-en*	<input type="text"/>		Sprache/-n	<input type="text"/>	
Straße*	<input type="text"/>	PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>			Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>				
Führerschein/-e	<input type="text"/>			ausgestellt am	<input type="text"/>

2. Aufnahmedaten

Ich beantrage die Aufnahme in das BRK in den Kreisverband
 Untergliederung (z.B. Ortsgruppe, Ort, Gruppe)

Bereitschaft als Mitglied in den Arbeitskreis
 freie Mitarbeit (nach § 49 Ordnung der Bereitschaften)

Wasserwacht Mitgliedsbeitrag in EUR Mitgliedsbeitrag in Worten
 Optional Familienbeitrag in EUR Familienbeitrag in Worten

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 Passfoto* (max. 100 KB)
 als jpg oder png an folgende E-Mail-Adresse

3. Allgemeine Angaben

Ich bin/war bereits Mitglied im DRK oder BRK (Ehrenamt)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Rotkreuz-Verbandes	von/seit	bis

Ich bin/war Mitglied in einer anderen ehrenamtlichen Organisation

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Organisation	von/seit	bis

Notfallkontakt (bei minderjährigen Mitgliedern erziehungsberechtigte/sorgeberechtigte Person)*

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Mobil*	<input type="text"/>
Anschrift*	<input type="text"/>			Verhältnis zum Mitglied*	<input type="text"/>

4. Zuleitung Werbemittel

Dürfen wir Ihnen telefonisch Informationen über uns zukommen lassen?* ja nein
 Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen über uns zukommen lassen?* ja nein

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen

5. Unterschrift

Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung, Rahmenrichtlinie und Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen. Nähere Infos hierzu auf der BRK Website unter brk.de/ehrenamt. Die Satzung finden Sie ebenfalls online unter brk.de/rotes-kreuz/ueber-uns/satzung/ bzw. erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband zugesandt.

Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO wird verwiesen; diese kann unter brk.de/service/datenschutz/ eingesehen werden. Sollten Sie eine ausgedruckte Version benötigen, fragen Sie diese gerne bei uns an.

Ort, Datum*

Unterschrift*

bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungs- oder sorgeberechtigten Person notwendig

6. Bearbeitungsvermerke (durch den Kreisverband auszufüllen)

Eingang bei örtlicher RK-Gemeinschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum	Unterschrift
Wenn Wasserwachts-Mitglied	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv
Wenn für eine bestimmte Aufgabe	<input type="checkbox"/> nach § 7.2.2	<input type="checkbox"/> nach § 7.2.3 BRK-Satzung
Eingang Kreisebene	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum	Unterschrift
Bearbeitung ehrenamtliche Leitung im BRK-Kreisverband	<input type="checkbox"/> befürwortet	<input type="checkbox"/> abgelehnt
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufnahmedatum	Mitgliedsnummer	

Interessenten für die Bergwacht Bayern wenden sich bitte direkt an eine Bergwachtbereitschaft in Wohnortnähe (bergwacht-bayern.de). Dieser Antrag wird hierzu nicht benötigt.

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

Zahlungsempfänger **Bayerisches Rotes Kreuz**

(BRK-Gliederung)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN

DE | | | | |

Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Zusatzinformation:

Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

**) sofern relevant

***) Zutreffendes bitte ankreuzen

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild-, Video- und Tonmaterial und Überlassung der Bildrechte

Hiermit erkläre ich, _____ (Unterschriftsberechtigter), mich damit einverstanden, dass die von mir bzw. meinem Sohn/meiner Tochter oder meinem Angehörigen/meiner Angehörigen _____ (Vorname, Name der im Kontext des BRK Südfranken aufgenommenen Person) aufgenommenen Fotos/Video- /Tonaufnahmen (gem. §§ 22/23 KUG (Kunsturhebergesetz / Recht am eigenen Bild) für die Veröffentlichung auf

- ✓ Homepage
- ✓ Webseiten
- ✓ Jahresberichten
- ✓ Presseartikel, Anzeigenschaltungen
- ✓ Werbematerial (Flyer, Broschüren, Poster etc.)
- ✓ Newsletter
- ✓ Facebook/Leistungsberichten/Projektberichten

des **Bayerischen Roten Kreuzes im Kreisverband Südfranken** unentgeltlich genutzt werden können. Das BRK Südfranken ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Bild-/Video- /Tonaufnahmen berechtigt.

Das BRK Südfranken versichert, dass die Aufnahmen ausschließlich im Rahmen der Marketing- und Öffentlichkeitsarbeit des Bayerischen Roten Kreuzes genutzt werden und darüber hinaus nicht an Dritte weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass das BRK Südfranken für die widerrechtliche Verbreitung der Bild- / Video- / Tonaufnahmen seitens Dritter keine Haftung übernehmen kann.

Adresse (bitte in Druckbuchstaben):

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Straße:	Telefon:
---------	----------

PLZ / Ort:

Email:

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter oder gesetzlicher Vormund)	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Anhang V: Verhaltenskodex



Verhaltenskodex zur Gewaltprävention im Bayerischen Roten Kreuz (BRK)

Präambel

Das BRK setzt sich mit der Problematik der sexualisierten Gewalt auseinander. Es trägt mit einer offenen Thematisierung und durch Präventionsmaßnahmen zu einem verbesserten Schutz vor dieser bei.

Die Arbeit im BRK lebt von der vertrauensvollen Beziehung der Menschen untereinander. Dabei bietet insbesondere die Arbeit mit Menschen und am Menschen eine persönliche Nähe und eine Gemeinschaft, in der Lebensfreude, Lernen und Handeln ihren Platz haben.

Wer sich im Roten Kreuz engagiert, erkennt die sieben Rotkreuz-Grundsätze (Menschlichkeit, Unparteilichkeit, Neutralität, Unabhängigkeit, Freiwilligkeit, Einheit, Universalität) an. Alle Menschen sollen die Angebote, Einrichtungen und Dienste des BRK als Orte erfahren, die von gegenseitigem Verständnis, Freundschaft, Zusammenarbeit, Mitgefühl und Anerkennung geprägt sind. Um den Schutz von Kindern, Jugendlichen und Menschen mit Behinderungen besonders zu gewährleisten, verpflichten sich alle Ehren- und Hauptamtlichen im BRK dem nachfolgenden Verhaltenskodex.

Verhaltenskodex

1. Meine Arbeit mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen ist getragen von Respekt, Wertschätzung und Vertrauen. Ich achte die Persönlichkeit und Würde der mir anvertrauten Personen, deren Angehörigen und aller Ehren- und Hauptamtlichen im BRK.
2. Ich gestalte den Kontakt mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen transparent und gehe verantwortungsvoll mit Nähe und Distanz um. Ich respektiere die individuellen Grenzen und die Intimsphäre der Anderen und berücksichtige dies auch bei der Nutzung digitaler Medien (z.B. Social Media, Chats, SMS etc.)
3. Ich bin mir meiner Verantwortung bewusst und nutze Abhängigkeiten nicht aus. Ich berücksichtige die Rechte der Kinder und Jugendlichen und beteilige diese nach ihren Möglichkeiten an allen sie betreffenden Entscheidungen.
4. Ich verpflichte mich meine Möglichkeiten zu nutzen um die mir anvertrauten Kinder, Jugendliche und Menschen mit Behinderungen vor seelischer, körperlicher und sexualisierter Gewalt zu schützen. Die im BRK vorhandenen Präventionsmaßnahmen setze ich aktiv um.
5. Ich beziehe aktiv Stellung gegen sexistisches, diskriminierendes, gewalttätiges und abwertendes Verhalten.
6. Ich habe ein waches Auge auf die mir anvertrauten Kinder und Jugendlichen sowie Menschen mit Behinderungen. Ich toleriere und ignoriere keinerlei Formen von Grenzverletzungen und spreche diese offen an. Der Schutz der mir anvertrauten Menschen steht dabei stets an erster Stelle.

7. Ich kenne die Verfahrenswege bei (vermuteter) sexualisierter Gewalt und die entsprechenden Ansprechpartner/innen. Ich weiß, dass ich mich sowohl intern als auch extern beraten lassen kann und bin verpflichtet fachliche Unterstützung zur Klärung in Anspruch zu nehmen.
8. Ich bin mir bewusst, dass jede sexualisierte Handlung mit Kindern, Jugendlichen und Menschen mit Behinderungen disziplinarische, arbeitsrechtliche und/oder strafrechtliche Folgen haben kann.
9. Ich versichere, dass ich nicht wegen einer Straftat im Zusammenhang mit sexualisierter Gewalt (§§ siehe Anlage) rechtskräftig verurteilt worden bin und auch kein Ermittlungsverfahren gegen mich eingeleitet worden ist.
- Ich verpflichte mich falls ein Ermittlungsverfahren eingeleitet wird dies meinem/r Vorgesetzte/n bzw. der Leitung meiner Gemeinschaft sofort mit zu teilen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den Verhaltenskodex an und setze die Inhalte aktiv um.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

KV BV LV Südfranken

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Ehrenamtlich
Gemeinschaft: Wasserwacht
(Orts-)Gruppe/Bereitschaft:
Schwabach

Hauptamtlich
Dienststelle: _____
Tätig als: _____