



Wasserwacht

Mitgliedsantrag

OG Schwarzenfeld
K-WW Schwandorf

Ich beantrage die Aufnahme in die BRK Wasserwacht Ortsgruppe Schwarzenfeld*

Familienname

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse

*** Datenschutzhinweis:**

Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bayerischen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des BRK und seiner Gemeinschaften – ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung – erhoben, verarbeitet und genutzt.

Das Mitglied kann

- jegliche gespeicherten Daten jederzeit einsehen.
- die Korrektur von gespeicherten Daten jederzeit veranlassen.
- die Löschung von Daten jederzeit beantragen.

Das Mitglied ist

- mit der elektronischen Verarbeitung einverstanden.
- damit einverstanden, dass die Daten von allen befassen und funktionalen Stellen innerhalb des BRK verarbeitet werden.

Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen

Mit Unterschrift des Antrages berechtere ich die BRK Wasserwacht, Aufnahmen in Bild und Ton zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zu verwenden und zu veröffentlichen.

Der Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Erziehungsberechtigte/r bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren
(Kontakt für Fragen und Notfälle)

Familienname

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse

Ort / Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wasserwacht OG Schwarzenfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wasserwacht OG Schwarzenfeld 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.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer. Wird von WW ausgefüllt.*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 1441 0000 0000 6604

Jahresbeitrag

☐ 15€ (Fünfzehn Euro) Kind (bis 16 Jahre)

☐ 20€ (Zwanzig Euro) Erwachsene/r (ab 16 Jahre)

X

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Version: 1.5	Erstellt:	Freigegeben:	Freigegeben am:	Seite 1 von 1
Datum: 27.03.2025	Florian Bauer, Vorstand	Vorstandschafft	27.03.2025	