



Wasserwacht im BRK

Kreisverband Aschaffenburg
Ortsgruppe Karlstein

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Geschlecht: weiblich männlich divers

Straße und Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Email: _____

Telefon privat: _____ mobil: _____

Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich/Wir bin/sind als Sorgeberechtigte(r) mit dem Eintritt meiner/unsere Tochter bzw. meines/unsere Sohn in eine Wasserwacht Ortsgruppe des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden und auch mit ihrer/seiner Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag (Selbsteinschätzung möglich) per Lastschrift von meinem/unsere Bankgiro- /Postscheckkonto einzuziehen. Der Jahres-Mindestbeitrag beträgt 16,00 €.

Der Jahresbeitrag von _____ € soll von folgendem Konto eingezogen werden:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers