Wasserwacht im BRK

Abteilung Aschaffenburg
Ortsgruppe Karlstein

Aufnahmeantrag

Name: …… **Vorname:** ……

Geburtsdatum: _ _._ _._ _ _ _

Straße und Hausnummer: ……

PLZ / Wohnort: _ _ _ _ _ ……

Email: ……..

Telefon privat: …… mobil: …… dienstlich: ……

…… ……
Datum Unterschrift

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)
Ich/Wir bin/sind als Sorgeberechtigte(r) mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes 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/unseren 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