



**Wasserwacht**



**Der Kampf gegen den Ertrinkungstod  
geht jeden an.**

## Aufnahmeantrag

In eine Rotkreuz-Gemeinschaft des Bayerischen Roten Kreuzes bzw.  
Mitgliedschaft nach 7.2.2 bzw. 7.2.3 der Satzung

Herzlich willkommen,

Für die Aufnahme als Mitglied der **Wasserwacht Ortsgruppe Langenzenn** bitte wir Sie, den  
beiliegenden Bogen auszufüllen und an unsere Mitgliederverwaltung zu senden oder im  
Training abgeben.

Unsere Beitragsstruktur:

6,14 € / Jahr - Kinder/Jugendliche von 6 - 15 Jahre

12,27 € / Jahr - Jugendliche ab 16 Jahre und Erwachsene

\_\_\_\_\_ \*€ / Jahr - freiwilliger, höherer Beitrag als oben angeben.

(\* **bitte Betrag eintragen!**)

Spenden und Beiträge sind bei der Versteuerung abzugsfähig. Die satzungsgemäßen  
Aufgaben der Wasserwacht des Bayerischen Roten Kreuzes fallen unter Ziffer 8 und 11  
der Liste der allgemeinen als besonders förderungswürdig anerkannten gemeinnützigen  
Zwecke (Min. Blatt Fi. 1949, Nr. 26). Aufgeführt in der Liste der besonders anerkannten  
mildtätigen Einrichtungen unter Ziffer II/48 (Min. Bl. Fi., 30).

Für Fragen/Wünsche/Anregungen etc. können Sie uns erreichen:

[info@wasserwacht-langenzenn.de](mailto:info@wasserwacht-langenzenn.de)

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 unter  
[www.brk.de](http://www.brk.de). Die Satzung finden Sie ebenfalls unter dem vorgenannten Link bzw. erhalten  
diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)



**Persönliche Angaben** (\* = Pflichtfelder)

Anrede\*: männlich  weiblich  diverse  Titel: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Name\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_

Plz\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Geb.Dat\*.: \_\_\_\_\_ Geb.Ort\*: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Tel. priv\*.: \_\_\_\_\_ Tel.sonst./Handy: \_\_\_\_\_

Führerschein: \_\_\_\_\_ ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Sonstiges: (Beruf, frühere Mitgliedschaft im Roten Kreuz, etc.)  
\_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des nächsten Angehörigen/ggf. Erziehungsberechtigte/r\*:**

Ich/Wir bin/sind als Erziehungsberechtigte mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes in die Wasserwachts-Ortsgruppe des Bayerischen Roten Kreuzes einverstanden, wie auch mit der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Gemeinschaft.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Handy (privat): \_\_\_\_\_

Dürfen wir Ihnen Informationen sowie Werbematerial zusenden\*? Ja  Nein

**Wichtige Hinweise:**

*Die Wasserwacht übernimmt die Aufsicht über Ihre minderjährigen Kinder sobald sie im Hallenbad am Beckenrand sind oder bei Ausflügen und Veranstaltungen ab Beginn bis zum Ende des Trainings in der Schwimmhalle oder dem Ende des Ausfluges bzw. der Veranstaltung!*

*Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO (Anlage 1) wird verwiesen; diese Information wurde mir ausgehändigt bzw. steht auf der Homepage des BRK-Kreisverbands Fürth zum Download zur Verfügung.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)



## SEPA-Lastschriftsmandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.  
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Oktober jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Treuhandkonto der DRK Wasserwacht OG Langenzenn  
Henri-Dunant-Str. 11, 90762 Fürth

Gläubiger-  
Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000273103

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
(wird von der DRK Wasserwacht OG Langenzenn ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die „DRK Wasserwacht OG Langenzenn“  
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit  
durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise  
ich mein Kreditinstitut an, die von der DRK Wasserwacht OG  
Langenzenn auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die DRK Wasserwacht OG Langenzenn,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DRK  
Wasserwacht OG Langenzenn auf mein Konto gezogene  
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 Kredit-institut  
vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*:

\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen