

**Persönliche Daten des Mitglieds**

Name	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
(Vorwahl) Telefonnummer	Handynummer
E-Mailadresse	In den Newsletter erhalten?

**2 Passbilder**

in der Größe  
35 mm breit  
45 mm hoch

1x aufkleben  
1x beifügen

Krankheiten und Allergien

**Krankenversicherung**

versicherungsnummer	Name der Versicherung	Versicherungsnehmer
---------------------	-----------------------	---------------------

**Daten der Personensorgeberechtigten**

**Im Notfall zu benachrichtigen**

Name, Vorname des Personensorgeberechtigten	Name, Vorname
Anschrift des Personensorgeberechtigten	Anschrift
Telefonnummer/Handynummer des Personensorgeberechtigten	Telefonnummer/Handynummer

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des **Mitglieds**

Hiermit erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn Mitglied im Jugendrotkreuz (JRK) Kreisverband Köln wird. Wir sind über die Zielvorstellungen des JRK informiert. Wir sind damit einverstanden dass unsere Tochter/Sohn regelmäßig an den JRK-Veranstaltungen/-Aktivitäten teilnimmt.

Unser/e Tochter/Sohn ist Schwimmer  Nichtschwimmer .

Wir erteilen hiermit die Erlaubnis zur Teilnahme an Schwimmveranstaltungen

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos unserer Tochter/ unserem Sohn von Veranstaltungen zum Zwecke der JRK-Arbeit (z.B. Öffentlichkeitsarbeit) genutzt werden dürfen.

Wir sind damit einverstanden, dass die Verbände des DRK/JRK die Daten zum Zweck der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfelder der nationalen Rotkreuzgemeinschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, ggf. auch über die Zeit der Mitgliedschaft hinaus speichern und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Datenschutzes verarbeiten

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift der **Personensorgeberechtigten**

**Wird durch den Kreisverband ausgefüllt**

Eintrittsdatum	Ausweisnummer	Bearbeiter
Austrittsdatum	Bearbeiter	