

# Aufnahmeantrag

(V5.3 vom 14.10.2021)



## Personenbezogene Daten

\*Pflichtangaben

Anrede* <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Sonstige	Titel	Firma (nur wenn du als Unternehmen beitrittst!)
--	-------	---

Vorname*	Nachname*	Geburtsdatum*
----------	-----------	---------------

E-Mail-Adresse*	Mobilnummer	Telefon
-----------------	-------------	---------

## Adressdaten

Straße*	Hausnummer*
Zusatz	

Postleitzahl*	Ort*
---------------	------

## Mitgliedschaft und Beiträge

Die Mitgliedschaft gilt ab dem Beitrittsdatum für das laufende Kalenderjahr und verlängert sich um jeweils ein weiteres Kalenderjahr, wenn nicht bis zum 30. September des laufenden Kalenderjahres ausgetreten wird.

Der Regelbeitrag beträgt jährlich 120,00 €.

Für Unternehmen gilt ein Jahresbeitrag von 240,00 € (in diesem Fall bitte eine Kopie der Gewerbeanmeldung hinzufügen).

Die Zahlung erfolgt per Banküberweisung.

Der erste Mitgliedsbeitrag ist mit Eintritt in den Verein fällig, anschließend jeweils zum ersten Tag des von dir gewählten Abrechnungszeitraumes. Die Kontodaten erhältst du von uns in einem gesonderten Schreiben.

Als Verwendungszweck gib bitte deinen Namen und deine Mitgliedsnummer an, damit wir die Überweisung zuordnen können.

Wenn du im Einsatzdienst tätig werden möchtest, empfiehlt es sich, eine zusätzliche Unfallversicherung abzuschließen. Dies kannst du ganz bequem über uns tun. Der Jahresbeitrag beträgt 66,00 € und wird zu deinem Mitgliedsbeitrag hinzuaddiert.

Um auch finanziell stark eingeschränkten Mitgliedern die Teilnahme am Versicherungsprogramm oder außerdienstlichen Aktivitäten zu ermöglichen, kannst du außerdem einen regelmäßigen Solidaritätsbeitrag (Soli-Beitrag) leisten.

Der Soli-Beitrag ist freiwillig und die Höhe kannst du frei bestimmen. Er wird gemeinsam mit deinem Mitgliedsbeitrag berechnet.

# Aufnahmeantrag

(V5.3 vom 14.10.2021)



Ich möchte den Mitgliedsbeitrag

- anteilig, jeweils zum 1. des Monats in Höhe von 10,00 € (20,00 € für Unternehmer)
- anteilig, jeweils zum 1. des Quartals in Höhe von 30,00 € (60,00 € für Unternehmer)
- jährlich zum 1. Januar in Höhe von 120,00 € (240,00 € für Unternehmer)

überweisen.

Ich möchte eine zusätzliche Unfallversicherung (+5,50 € im Monat / +16,50 € im Quartal / +66,00 € im Jahr) über den BRS e. V. abschließen.

Ich möchte einen Solidaritätsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € leisten.

## Qualifikationen und Befähigungen

Ich bin in Besitz einer Fahrerlaubnis

Ja

Nein

- |                             |                              |                              |                              |                            |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> B17 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> D1  | <input type="checkbox"/> L |
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B   | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> D1E | <input type="checkbox"/> T |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> BE  | <input type="checkbox"/> C   | <input type="checkbox"/> D   |                            |
| <input type="checkbox"/> A  |                              | <input type="checkbox"/> CE  | <input type="checkbox"/> DE  |                            |

**Bitte Führerscheinkopie beifügen!**

Ich habe bereits medizinische Qualifikationen

Ja

Nein

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ersthelfer*in          | <input type="checkbox"/> Schulsanitäter*in    | <input type="checkbox"/> San (A, B, C)       |
| <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter*in   | <input type="checkbox"/> Rettungsassistent*in | <input type="checkbox"/> Notfallsanitäter*in |
| <input type="checkbox"/> Notarzhelfer*in        | <input type="checkbox"/> Notärztin / Notarzt  | <input type="checkbox"/> Ärztin / Arzt       |
| <input type="checkbox"/> Med. Fachangestellte*r | <input type="checkbox"/> Pflegefachkraft      | <input type="checkbox"/>                     |

**Bitte Kopie der Bescheinigung beifügen!**

Ich habe an Führungslehrgängen teilgenommen

Ja

Nein

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Truppführer*in    | <input type="checkbox"/> Staffelführer*in | <input type="checkbox"/> Gruppenführer*in  |
| <input type="checkbox"/> Zugtruppführer*in | <input type="checkbox"/> Zugführer*in     | <input type="checkbox"/> Verbandsführer*in |
| <input type="checkbox"/> LNA               | <input type="checkbox"/> OrgL / OLRD      | <input type="checkbox"/>                   |

**Bitte Kopie der Bescheinigung beifügen!**

Ich verfüge über weitere Qualifikationen

Ja, nämlich:

Nein

**Bitte Kopie der Bescheinigung beifügen!**

# Aufnahmeantrag

(V5.3 vom 14.10.2021)



## Notfallkontakt

\*Pflichtangaben

Vorname und Nachname*	Mobil*	Telefon
Straße, Hausnummer*		Postleitzahl, Ort*
Verhältnis zur Person*	Sonstige Hinweise	

Bei Minderjährigen bitte einen der Erziehungsberechtigten Personen angeben!

## Datenverarbeitung

Deine Arbeit im Verein ist wichtig. Damit du diese auch problemlos ausführen kannst, speichert der Blaue-Rettungs-Stern e. V. einige personenbezogene Daten von dir. Die Speicherung kann sowohl analog, als auch digital stattfinden. Ohne die Einwilligung der Verarbeitung kannst du nicht Mitglied des BRS werden.

Wir speichern und verarbeiten im Zuge des Vereinseintritts folgende Daten:

- Geschlecht
- Titel
- Vor- und Nachnamen
- Geburtsdatum
- E-Mail-Adresse
- vollständige Adresse
- Notfallkontakt
- Foto

Ebenfalls speichern und verarbeiten wir (wenn angegeben) folgende Daten:

- Mobilnummer
- Telefonnummer
- Fahrerlaubnis
- Medizinische Qualifikationen
- Führungslehrgänge
- weitere Qualifikationen, Lehrgänge und Bescheinigungen

Deine Bankdaten sind bei uns für die Zuordnung deiner Zahlung gespeichert und werden ggf. an unser Kreditinstitut, zwecks Lastschriftzug für Mitgliedsbeiträge oder Spenden weitergegeben.

# Aufnahmeantrag

(V5.3 vom 14.10.2021)



Diese Daten umfassen:

- Vor- und Nachnamen
- Verwendungszweck
- Mitgliedsnummer
- Forderungsbetrag

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden deine personenbezogenen Daten zehn Jahre aufbewahrt/gespeichert. Die Verarbeitung findet dann nur eingeschränkt statt. Die Daten werden nach der Frist unwiderruflich vernichtet; du wirst darüber nicht gesondert informiert.

Du kannst gem. der gesetzlichen Vorgaben jederzeit das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) sowie das Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO) und das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO) in Anspruch nehmen.

## Veröffentlichung von Fotos und Videos im Zusammenhang mit dem Blauen-Rettungs-Stern e. V.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, auf denen ich zu sehen bin, welche im Zuge von Veranstaltung, Dienstabenden, Fahrten, Vorstandssitzungen, Mitgliederversammlungen o. ä. oder auf Dienstveranstaltungen und Einsätzen entstehen, auf folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Homepage ([www.blauer-rettungs-stern.de](http://www.blauer-rettungs-stern.de)), Facebook Seite des BRS, Twitter-Seite des BRS, Instagram-Seite des BRS, regionale Presseerzeugnisse, Vereinsinterne Printformate, Arbeiten im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit

Mir ist bewusst, dass Fotos und Videos, welche im Internet oder auf Social-Media-Plattformen veröffentlicht werden, weltweit aufrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei leider nicht ausgeschlossen werden.

Die Einwilligung gilt, sofern nicht widerrufen, unbefristet.

Der Widerruf muss schriftlich oder per E-Mail, gegenüber dem Blauen-Rettungs-Stern e. V. erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videos kann durch den BRS e. V. nicht sichergestellt werden, da diese Medien verändert oder kopiert sein könnten. Der Blaue-Rettungs-Stern e. V. kann für die Art und Form der Nutzung Dritter nicht haftbar gemacht werden. Er hat keinen Zugriff auf Duplikationen, heruntergeladenen oder veränderten Materialien durch Dritte.

Ich wurde darüber belehrt, dass im Falle eines Widerrufs gegenüber dem Blauen-Rettungs-Stern e. V. Fotos und Videos, welche von meiner Person, im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen oder auf Dienstveranstaltungen und Einsätzen, vor dem Zeitpunkt des Widerrufs gefertigt wurden, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht und verwendet werden dürfen.

# Aufnahmeantrag

(V5.3 vom 14.10.2021)



## Kontaktaufnahme

Für eine reibungslose Kommunikation zwischen Verein und Mitgliedern nutzen wir elektronische Medien, postalischen Schriftverkehr und Telefon. Hierfür verwenden wir folgende Kommunikationswege:

- Telefon
- Handy (z. B. SMS)
- WhatsApp
- E-Mail
- Brief
- DIVERA 24/7

## Schriftliche Erklärung zur Einwilligung

- \* Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten, durch den Blauen-Rettungs-Stern e.V. Einverstanden.  
Mir ist bewusst, dass die Daten, ausschließlich für vereinsinterne Zwecke genutzt werden. Des Weiteren wurde ich darüber belehrt, dass Mitglieder des Vorstandes, sowie alle Personen aus dem höheren Dienst des BRS im Rahmen ihrer Aufgaben, Zugang zu den persönlichen Daten erhalten, sofern dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben notwendig ist. Zudem wurde ich über meine Rechte bezüglich meiner persönlichen Daten aufgeklärt.
- \* Ich bin mit der Kontaktaufnahme durch Mitglieder des Blauen-Rettungs-Stern BRS einverstanden
- Ich habe die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin mit der Veröffentlichung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise widerrufen werden kann. Der Widerruf gilt nur für zukünftig gefertigte Bild- und Videoaufnahmen.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.  
Es gilt die Satzung des Blauen-Rettungs-Stern e. V.\*\*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitgliedes

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\*\* Nähere Infos findest du auf unserer Website unter [www.Blauer-Rettungs-Stern.de](http://www.Blauer-Rettungs-Stern.de).