

Aufnahmeantrag (Version ab 10.12.2023)

für die aktive Mitgliedschaft von

Mitgliedsnummer

(wird vom DRK eingetragen)

Ich bitte um Aufnahme in das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V. als Mitglied einer Rotkreuz-Gemeinschaft.

Die Satzung mit den internationalen Rotkreuz-Grundsätzen und die Ordnungen für die Rotkreuzgemeinschaften habe ich auf der Homepage des Kreisverbandes zur Kenntnis genommen.

Ich bin bereit, als aktives Mitglied im Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V. mitzuarbeiten. Ich verpflichte mich, die Grundsätze des Roten Kreuzes zu achten und sein Ansehen zu fördern, Satzungen und Ordnungen des Deutschen Roten Kreuzes gewissenhaft zu beachten und die mir übertragenen Aufgaben sorgfältig zu erfüllen.

Die mir für den dienstlichen Gebrauch überlassene Ausrüstung und meine persönliche Ausstattung werde ich pfleglich behandeln und auf Aufforderung – bei Beendigung der Mitgliedschaft unaufgefordert – ordnungsgemäß zurückgeben. Dies gilt insbesondere auch für Dienstausweise und überlassene Schlüssel.

Ich bin darüber informiert, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung der jeweils aktuellen Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet und genutzt werden, sofern dies für die dienstlichen Belange des Roten Kreuzes - insbesondere Alarmierungszwecke - erforderlich ist. Siehe auch die Datenschutzerklärung auf dem Personalbogen.

Benutzer-Accounts, die mir durch das Deutschen Roten Kreuz zur Verfügung gestellt werden (z.B. DRK-Server, Microsoft 365 oder HiOrg-Server), nutze ich nur im vorgegebenen dienstlichen Rahmen und beachte dabei ebenfalls die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen.

Als Mitglied erkläre ich mich damit einverstanden, dass während des Dienstes oder zu Verbandszwecken gemachtes Foto- und Filmmaterial durch das Deutsche Rote Kreuz zum Zweck der redaktionellen Berichterstattung in DRK-Schriften, in Zeitungen und im Web veröffentlicht werden darf. Gleiches gilt generell auch für dem DRK von mir zur Verfügung gestellten Medien - es sei denn, ich schränke die Verwendung im Einzelfall ausdrücklich ein.

Eigene Bild- oder Tonaufnahmen und Ausarbeitungen, die in Zusammenhang mit meiner Tätigkeit für das DRK erstellt wurden, werde ich selbstkritisch und nur mit ausdrücklichem Einverständnis der abgebildeten/ betroffenen Personen veröffentlichen. Auf Beiträge, die schutzwürdige Rechte des DRK bzw. seiner Mitglieder verletzen, werde ich grundsätzlich verzichten und zweifelhafte Veröffentlichungen auf Aufforderung meines Disziplinarvorgesetzten zurückziehen und/oder löschen.

Ferner werde ich ohne ausdrückliche Genehmigung des Verbandes in dessen Namen keine Interviews geben, Internetauftritte oder private E-Mail – Adressen erstellen oder verwenden, die eine Verwechslung mit offiziellen Stellen des DRK ermöglichen.

Gemäß satzungsgemäßer Bestimmung ist mir die mögliche Mitwirkung im Katastrophenschutz, zur Bewältigung von Schadenereignissen, bekannt.

Ich versichere, dass mir zum Zeitpunkt der Unterschrift meine vorgelegte Fahrerlaubnis nicht entzogen wurde.

Anlagen: Personalbogen, Führerscheinkopie, Kopie des Personalausweises, Verpflichtung für die Mitarbeit, Zusatzklärung zur Auszahlung von Aufwandsentschädigungen und die Selbstverpflichtung zum Schutz vor sexualisierter Gewalt

Mülheim an der Ruhr, _____
(Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen: **Erklärung der gesetzlichen Vertreter**

Ich/wir erkläre(n) mich/uns mit dem o.g. Antrag einverstanden.

Mülheim an der Ruhr, _____
(Datum) (Unterschrift gesetzliche/r VertreterIn)

(wird vom DRK ausgefüllt)

Der Antrag wird vorbehaltlich der zu absolvierenden Probezeit von sechs Monaten angenommen.

Das neue Mitglied wird in folgender Gemeinschaft / Einheit / Arbeitskreis eingesetzt:

Deutsches Rotes Kreuz 
Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V.

Mülheim an der Ruhr, _____
(Datum) (Unterschrift Vorstand)

Personalbogen (Version ab 07.02.2023)

für die Mitgliedschaft im Deutschen Roten Kreuz

<p>Persönliche Daten</p> <p>_____</p> <p>Anrede</p> <p>_____</p> <p>Name</p> <p>_____</p> <p>Geburtsname</p> <p>_____</p> <p>Vorname (Rufname unterstrichen)</p> <p>_____</p> <p>Straße / Nr.</p> <p>_____</p> <p>PLZ / Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.</p> <p>_____</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>_____</p> <p>E-Mail-Adresse</p> <p>_____</p> <p>Geb. Datum/-ort</p> <p>_____</p> <p>Familienstand</p> <p>_____</p> <p>Staatsangehörigkeit</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Blutspendeausweisnummer</p> <p>_____</p> <p>Blutgruppe</p> <p>_____</p> <p>Rhesusfaktor</p> <p>_____</p>	<p>Beruf</p> <p>_____</p> <p>erlernt</p> <p>_____</p> <p>aktuell ausgeübt</p> <p>_____</p> <p>Arbeitgeber und Anschrift</p> <p>_____</p> <p>Name / Fa.</p> <p>_____</p> <p>Straße / Nr.</p> <p>_____</p> <p>PLZ / Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.</p> <p>_____</p> <p>nächster Angehöriger</p> <p>_____</p> <p>Name</p> <p>_____</p> <p>Straße / Nr.</p> <p>_____</p> <p>PLZ / Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.</p> <p>_____</p>	<p>Besondere Informationen</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Besondere Kenntnisse</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Erste-Hilfe-Lehrgang (9 Stunden)</p> <p>_____</p> <p>am</p> <p>_____</p> <p>Ort</p> <p>_____</p> <p>Veranstalter</p> <p>_____</p> <p>Frühere Zugehörigkeit zum DRK und anderen Hilfsorganisationen</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--	--

Ich versichere, dass die o.g. Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine im DRK-Server eingetragenen Daten, auch Gesundheitsdaten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege erheben, verarbeiten und nutzen.

Informationen zur Datenverarbeitung nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung

1. durch Ihre im Aufnahmeantrag benannte DRK-Gliederung:

Die in dem Aufnahmeantrag benannte DRK-Gliederung verarbeitet als verantwortliche Stelle i.S.d. Art. 4 Nr. 7 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten i.S.d. Art. 4 Nr. 1 DSGVO und besondere Kategorien personenbezogener Daten i.S.d. Art. 4 Nr. 15 DSGVO (Gesundheitsdaten wie z.B. Blutgruppe, gesundheitliche Nachweise, Impfungen) nach Art. 6 (1) b), 9 (2) c) und d) DSGVO auf der Basis Ihrer Mitgliedschaft im Rahmen der satzungsgemäßen Zwecke für Hilfeleistungen in Krisen- und Notfallsituationen.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren Rechten nach der DSGVO in Ihrer in dem Aufnahmeantrag benannten DRK-Gliederung erhalten Sie in der **Anlage** zu diesem Aufnahmeantrag.

2. durch die gemeinsame verantwortliche Stelle DRK-Server:

Eine wichtige satzungsgemäße Aufgabe des Deutschen Roten Kreuzes ist die Hilfeleistung in Notfällen und Katastrophen. Dies erfordert im Sinne des komplexen Hilfeleistungssystems eine zentrale Datenverarbeitung, um in Krisen- und Notfallsituationen schnell und angemessen reagieren zu können. Vor diesem Hintergrund und zur Umsetzung dieser satzungsgemäßen Aufgabe haben sich die einzelnen DRK-Verbände/Einrichtungen für eine zentrale gemeinsame Datenverarbeitung in der gemeinsamen verantwortlichen Stelle „DRK-Server“ i.S.d. Art. 4 Nr. 7, 26 DSGVO entschieden und ist auch Ihre im Aufnahmeantrag benannte DRK-Gliederung dem DRK-Server beigetreten.

Der DRK-Server verarbeitet als gemeinsame verantwortliche Stelle i.S.d. Art. 4 Nr. 7, 26 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten i.S.d. Art. 4 Nr. 1 DSGVO und besondere Kategorien personenbezogener Daten i.S.d. Art. 4 Nr. 15 DSGVO (Gesundheitsdaten wie z.B. Blutgruppe, gesundheitliche Nachweise, Impfungen) nach Art. 6 (1) b), 9 (2) c) und d) DSGVO auf der Basis Ihrer Mitgliedschaft in der für Sie zuständigen, im Aufnahmeantrag benannten DRK-Einrichtung und deren vertraglichen Beitritt zum DRK-Server entsprechend der Zweckbestimmung des DRK-Servers als Komplexem Hilfeleistungssystem. Auf dieser Basis übermittelt die DRK-Gliederung Ihre personenbezogenen Daten aus dem „Anmelde- und Personalbogen“ an den DRK-Server.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren Rechten nach der DSGVO in dem DRK-Server erhalten Sie unter www.drkserver.org/3585/datenschutz und werden Ihnen bei der Anlage Ihres Accounts im DRK-Server zur Kenntnisnahme angezeigt.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz und der EU-Datenschutzverordnung habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich bestätige, das Merkblatt „Information zur Datenerfassung im DRK-Server“ auf der Homepage heruntergeladen und gelesen zu haben.

Link: <https://www.drk-muelheim.de/footer-menue-deutsch/intern/mitgliedsantrag.html>

Mülheim an der Ruhr, _____

Unterschrift des Antragstellers

(wird vom DRK eingetragen)

Eintrittsdatum:

zugeordneter Einheit / Arbeitskreis:

Unterschrift des Bearbeiters im DRK

Neuzugang von Mitgliedern (Version ab 10.12.2023)

An

den/die Leiter/-in der/des

Mülheim an der Ruhr, _____

Deine Gruppe / Dein Arbeitskreis erhält nachfolgende(n) Anwärter(in):

Name: _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Mobil _____

Eintrittsdatum ____ . ____ . ____

Wir bitten, dieses Schreiben nach Ablauf von **sechs Monaten** seit o.g. Eintrittsdatum, der Kreisbereitschaftsleitung mit deinem Vorschlag zur endgültigen Aufnahme zurückzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Mülheim an der Ruhr e. V.

Der Vorstand

Zurück an

Deutsches Rotes Kreuz

Kreisverband Mülheim an der Ruhr e. V.

Vorstand

Aktienstr. 58

45473 Mülheim an der Ruhr

Mülheim an der Ruhr, _____

Aufnahme / Ablehnung von Anwärter(innen)

Umseitig genannte(n) Anwärter(in) bitte ich

- endgültig aufzunehmen
- empfehle ich abzulehnen, weil

Begründung:

ggf. zusätzliches Blatt beifügen.

Datum

Unterschrift Leiter/-in

- Der endgültigen Aufnahme wird hiermit zugestimmt.
- Die Aufnahme wird abgelehnt.

Datum

Unterschrift Vorstand

Verpflichtung (Version ab 07.02.2023)

Für die Mitarbeit im Deutschen Roten Kreuz KV Mülheim an der Ruhr e.V.

Schutzimpfung:

Das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V. bietet die für bestimmte Arbeitsbereiche im DRK vorgeschriebene Hepatitis-Impfung über den Betriebsarzt an. Die notwendigen Impfungen können in Absprache mit der Geschäftsstelle vereinbart werden.

Tauglichkeit:

Ich erkläre, dass ich mich gesundheitlich fit für die mir übertragenen Aufgaben fühle. Die hierfür notwendigen Untersuchungen werde ich in den vorgeschriebenen Abständen nachweisen. Die notwendigen Untersuchungen können in Absprache mit der Geschäftsstelle beim Betriebsarzt vereinbart werden.

Rettungsdienst-Fortbildungen:

Grundlagen:

Gemäß § 5 Abs. 5 des Gesetzes über den Rettungsdienst sowie die Notfallrettung und den Krankentransport durch Unternehmer (RettG vom 24.11.1992 –GV NW S. 458/SGV.NW.245) hat das in der Notfallrettung und im Krankentransport eingesetzte nichtärztliche Personal jährlich an einer mindestens 30stündigen aufgabenbezogenen Fortbildung teilzunehmen und diese nachzuweisen.

Im Runderlass des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 21.01.1997-VC 6-0717.8n.v. ist die Durchführung des §5 Abs 5 RettG NW 1992 näher geregelt. So gehört die Fortbildung zu den Pflichten des Einsatzpersonals

Organisation:

Für die aktiven Mitglieder im Deutschen Roten Kreuz Mülheim an der Ruhr werden die notwendigen Fortbildungen durch die Rettungsdienstleitung organisiert.

Fehlen der Fortbildung:

Kann eine Einsatzkraft die gesetzlich vorgeschriebenen Fortbildungsstunden im Rahmen des Landesrettungsdienstgesetzes NRW nicht nachweisen, so ist der Dienst auf Rettungsdienstfahrzeugen, sowohl auf Sicherheitswachen als auch im kommunalen Rettungsdienst, als verantwortliche Einsatzkraft untersagt. Die erforderlichen Nachweise sind jährlich der Rettungsdienstleitung im Original vorzulegen. Eine Kopie wird sodann gefertigt und zu der Personalakte geheftet.

Aufwandsentschädigung:

Die mir im Rahmen meiner Tätigkeit im Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V. gezahlten Aufwandsentschädigungen werde ich gemäß gültigen Steuerregelungen behandeln. Bei Überschreitung der zulässigen Pauschalen erfolgt durch den Kreisverband eine den gesetzlichen Anforderungen genügende Meldung an die notwendigen Rechtsträger.

Hiermit nehme ich die o.g. Dienstanweisung zu Kenntnis. Ich verpflichte mich ferner, selbständig für die Einhaltung der o.g. Regeln sowie Fortbildungsstunden zu sorgen und diese unaufgefordert nachzuweisen.

Mülheim an der Ruhr, _____
(Datum)

(Unterschrift)

Zusatzklärung (Version ab 16.02.2023)

zur Zahlung von Aufwandsentschädigungen und Vergütungen im Deutschen Roten Kreuz KV Mülheim an der Ruhr e.V. und zur DSGVO

Die mir im Rahmen meiner Tätigkeit im Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V. gezahlten Aufwandsentschädigungen werde ich gemäß gültigen Steuerregelungen behandeln. Bei Überschreitung der zulässigen Pauschalen erfolgt durch den Kreisverband eine den gesetzlichen Anforderungen genügende Meldung an die notwendigen Rechtsträger.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin ausschließlich ehrenamtlich für das DRK Mülheim tätig und erhalte lediglich eine Aufwandsentschädigung. Ich erhalte keine weitere Übungsleiterpauschale.
- Ich möchte auf „Minijob-Basis“ ehrenamtlich für das DRK Mülheim an der Ruhr tätig werden. Die Anmeldung und Versteuerung erfolgt pauschal über das DRK Mülheim. Ich übe keinen weiteren Minijob aus.

Die Auszahlung der Entschädigungen oder Vergütungen erfolgt in der Regel per Überweisung.

- Ich wünsche eine Überweisung auf mein Bankkonto.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: _____

Institut: _____

Kontoinhaber: _____

- Ich wünsche eine Barauszahlung

Mülheim an der Ruhr, _____
(Datum)

(Unterschrift)

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben _____

SELBSTVERPFLICHTUNG

für hauptamtlich und nebenamtlich Beschäftigte und ehrenamtlich Tätige zum Schutz vor sexualisierter Gewalt in den Gemeinschaften, Einrichtungen, Angeboten und Diensten des DRK

1. Ich verpflichte mich, alles in meinen Kräften stehende zu tun, die mir anvertrauten Menschen vor seelischer, körperlicher und sexualisierter Gewalt in unserer Einrichtung, unserer Gemeinschaft, unserem Angebot, unserem Dienst zu schützen. Ich erkenne den Verhaltenskodex des Deutschen Roten Kreuzes, Landesverband Nordrhein e.V., an.
2. Ich setze mich dafür ein, dass in unserer/m Einrichtung, Gemeinschaft, Angebot oder Dienst eine Kultur der Ansprechbarkeit und ein offenes Klima herrschen.
3. Ich beziehe aktiv Stellung gegen sexistisches, diskriminierendes und gewalttätiges, verbales oder nonverbales Verhalten. Abwertendes Verhalten wird von mir benannt und nicht toleriert.
4. Ich bin mir meiner Vertrauens- und/oder Autoritätsstellung bewusst und nutze keine Abhängigkeiten aus.
5. Meine Arbeit ist getragen von respektvollem Umgang, Wertschätzung und Vertrauen. Ich achte die Persönlichkeit und Würde der mir anvertrauten Personen und die ihrer Angehörigen als auch die Persönlichkeit und Würde meiner Kolleginnen und Kollegen.
6. Ich gestalte die Beziehung zu den mir anvertrauten Menschen transparent und gewährleiste einen verantwortungsvollen Umgang mit Nähe und Distanz. Ich berücksichtige dies auch bei der Nutzung digitaler Medien. Die individuellen Grenzen und die Intimsphäre der anderen werden von mir respektiert.
7. Ich nehme Hinweise auf sexuelle Grenzverletzungen, Übergriffe oder sexuellen Missbrauch durch andere bewusst wahr und werde diese nicht bagatellisieren oder vertuschen. Ich kenne die Verfahrenswege innerhalb des Deutschen Roten Kreuzes, Landesverband Nordrhein e.V. bei (vermuteter) sexualisierter Gewalt und die entsprechenden Vertrauenspersonen/erste Ansprechpartner/Kontaktmöglichkeiten. Ich verpflichte mich dazu, die Verfahrenswege einzuhalten.
8. Ich bin mir bewusst, dass jede sexualisierte Handlung mit Minderjährigen, Senioren und erwachsenen Menschen mit Behinderungen oder bewusstseinsgetrübten Menschen, die mir anvertraut sind bzw. die sich mir anvertraut haben, disziplinarische und/oder arbeitsrechtliche und/oder strafrechtliche Folgen haben kann. Ich versichere, dass ich nicht wegen einer Straftat im Zusammenhang mit sexualisierter Gewalt (§§ Beispiele siehe Anlage) rechtskräftig verurteilt bin und auch kein Ermittlungsverfahren gegen mich eingeleitet worden ist.

Name in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift

DRK Untergliederung

Schließberechtigung/ Bestellung Transponder

Hier mit beantrage ich

Nachname:

Vorname, ggf. Titel:

für folgenden Helfer: _____

- einen neuen Transponder mit unten aufgeführter Schließung.
 eine Schließerweiterung zum bestehenden Transponder.
 eine Entfernung unten aufgeführter Schließberechtigungen.
 eine Sperrung des Transponders weil:

	m	w		m	w
Aktienstraße Generalschlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuungszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hansastraße Generalschlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendrotkreuz Gruppenleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendrotkreuz Mitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasserwacht Gruppenführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasserwacht Helfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führungsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsatzeinheiten Zugführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung / LANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsatzeinheiten Unterführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernmeldedienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsatzeinheiten Helfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rettungsdienst / HND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rettungshundestaffel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Datum, Name, Unterschrift Führungskraft

Der Helfer wurde darüber informiert, dass er den fertigen Schlüssel nur gegen Bezahlung von 20,00€ Pfand persönlich in der Geschäftsstelle erhält. Bei Verlust werden die 20,00€ Pfand einbehalten und der Schlüssel umgehend gesperrt. Der Helfer ist verpflichtet den Verlust umgehend der Geschäftsstelle unter kv@drk-muelheim.de oder telefonisch unter 0208 45006 0 mitzuteilen.

Freigabe durch:	erstellt von:	bearbeitet von:	Rev.-Stand:	Verteiler:	Datei:	Seite:
- KGF - KBL	DRK-Kreisverband Mülheim an der Ruhr e.V.	Christian Wallau	25 / 02 / 23 Vers.Nr. / MM / JJ	- KV	Schlüsselantrag Blanko	1 von 1