

, den

## Personalbogen für freie Mitarbeiter/innen

(2) \_\_\_\_\_  
Name (ggf. Geburtsname)\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

(3) \_\_\_\_\_  
Vorname (Rufnamen unterstreichen)\*

(29) \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. / Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

(4) \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\* und (5) Ort

\_\_\_\_\_  
Familienstand

(7) \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

(45) \_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
a) gelernt

\_\_\_\_\_  
b) ausgeübt

(46) **Besondere Kenntnisse und Interessen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fremdsprachenkenntnisse:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(44) **Erste-Hilfe-Lehrgang**

9 Unterrichtseinheiten

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Veranstalter \_\_\_\_\_

**Berufliche Qualifikationen, Fachaus-  
bildung** im DRK und anderen

Organisationen / Verbänden, die für die  
freie Mitarbeit erforderlich sind

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Mindestangaben zur Datenerfassung

## Vereinbarung über die freie Mitarbeit im Deutschen Roten Kreuz

Ich möchte als freie Mitarbeiterin / freier Mitarbeiter an der Aufgabe / im Projekt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mitwirken.

Die für diese ehrenamtliche Mitwirkung erforderlichen Voraussetzungen (ggf. Ausbildungen, berufliche oder andere Qualifikationen, sprachliche Kenntnisse etc.) liegen vor.

Ich erkläre hiermit, dass ich körperlich und gesundheitlich in der Lage bin, die mir übertragenen Aufgaben zu erfüllen. Ggf. gesundheitliche Beeinträchtigungen habe ich mitgeteilt.

Die Grundsätze der Internationalen Rotkreuz- und Rothalbmondbewegung sind mir bekannt gemacht worden und werden von mir beachtet und anerkannt.

## Datenschutzerklärung

Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Anmeldebogen eingetragenen Daten, auch Gesundheitsdaten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung erheben, verarbeiten und nutzen.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich bestätige, das Merkblatt „Information zur Datenerfassung im DRK-Server“ empfangen und gelesen zu haben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

**(nur bei Minderjährigen zutreffend)**

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos

Hiermit willige ich ein, dass Fotos von mir im Zusammenhang mit Einsätzen mehrfach in Medien des Deutschen Roten Kreuzes (z. B. in Zeitschriften, auf Homepages, in Jahresberichten etc.), im Rahmen der Pressearbeit des Deutschen Roten Kreuzes und zu Werbezwecken für das DRK veröffentlicht werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
***Von der DRK-Dienststelle auszufüllen:***

## Leitung der Rotkreuzgemeinschaften

Die Vereinbarung zur Mitarbeit für die o. a. Aufgabe / das Projekt wird seitens des Deutschen Roten Kreuzes angenommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift