

Personalbogen für Mitarbeiter*innen



Name: <i>(bei Frauen auch Geburtsname)</i>		Vorname: <i>(Rufnamen unterstreichen)</i>	
Geburtsort:		Geburtsdatum:	
Familienstand:		Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:	Str.	PLZ	Ort
Telefon		Mobil:	
eMail			
Besondere Kenntnisse (z.B. beruflicher Hintergrund):			

Gewünschte oder vorgesehene Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Bewegungsprogramme	<input type="checkbox"/> Flüchtlingshilfe	Covid-Schnelltestzentrum
	<input type="checkbox"/> Blutspende	<input type="checkbox"/> Kellerboutique	Sonstiges/ Interessen:
	<input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung	<input type="checkbox"/> Seniorenprogramme/-begegnung	

Vereinbarung über die Mitarbeit im Roten Kreuz

Ich möchte an den Aufgaben des Deutschen Roten Kreuzes im Ortsverein Lehrte e.V. mitwirken,

- ich bin bereits Mitglied im Roten Kreuz (Verband/Mitgliedsnummer:)
- ich möchte Mitglied im DRK Ortsverein Lehrte e.V. werden, zu einem jährlichen Beitrag für ehrenamtlich Tätige in Höhe von z.Zt. 12,-- €. Den Mitgliedsantrag lege ich ausgefüllt bei.

ich möchte als freie Mitarbeiterin/freier Mitarbeiter mitwirken

Die für diese ehrenamtliche Mitwirkung erforderlichen **Voraussetzungen** (z.B. berufliche oder andere Qualifikationen, sprachliche Kenntnisse etc.) liegen vor; ggf. erforderliche **Ausbildungen** werde ich absolvieren oder nachweisen. Ich erkläre hiermit, dass ich **körperlich und gesundheitlich in der Lage** bin, die 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. <https://www.drk.de/das-drk/auftrag-ziele-aufgaben-und-selbstverstaendnis-des-drk/die-grundsaeetze-des-roten-kreuzes-und-roten-halbmondes/>

Mir ist bekannt, dass ich hinsichtlich der mir während des Rotkreuz-Dienstes/der Mitwirkung bekannt gewordene Sachverhalte/Daten –insbesondere personenbezogene Daten- zur **Verschwiegenheit** verpflichtet bin.

Ich bin damit einverstanden, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Bogen **eingetragenen Daten** zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, **speichern**.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Mitarbeiter*in

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

Ort/Datum

Unterschrift