

Deutsches Rotes Kreuz 



Jugendrotkreuz



Anmeldung Jugend

DRK OV Vogelsberg

Liebe Kinder, Liebe Eltern

vielen Dank, dass Sie und Ihr Kind sich für die Kinder-/Jugendgruppe der Wasserwacht des DRK KV Gelnhausen-Schlüchtern, in der OV Vogelsberg Birstein-Brachtal entschieden haben.

Die Jugendabteilung der Wasserwacht ist dem Deutschen Roten Kreuz angehörig, daher sind Ihre Kinder durch eine Mitgliedschaft automatisch Mitglied im DRK und im JRK (Jugendrotkreuz des Land Hessen).

Gemäß der Satzung des JRK Hessen bleibt die Mitgliedschaft bis um Übertritt in eine Aktive Abteilung des DRK im Alter von 16-17 Jahren kostenfrei.

Voraussetzung für die Teilnahme ist ein Mindestalter von 6 Jahren und das Schwimmbzeichen „Seepferdchen“.

Wir möchten Sie jedoch darauf hinweisen, dass bei Veranstaltungen/Training/Gruppenstunden ein Unkostenbeitrag erhoben werden kann. Dies wird vorher mit Ihnen abgesprochen und bekanntgegeben.

Das Schwimmtraining wird nach aktuellem Stand, primär, im Sportbad der Spessart Therme in Bad Soden-Salmünster stattfinden. In der Sommersaison kann es jedoch zu Verschiebungen in das Freizeitbad Birstein kommen. Dies wird durch die Jugendleitung/Trainer rechtzeitig angekündigt.

Wir bitten sie regelmäßig auf der Homepage der Wasserwacht Birstein (www.wasserwacht-birstein.de) vorbeizuschauen, dort werden Informationen, Ankündigungen und Aktionen bekanntgegeben. Weitere Informationsmedien sind aktuell in Vorbereitung.

Auf den folgenden Seiten werden von Ihnen Angaben (persönliche Daten, Erreichbarkeit, Bildrechte, Erkrankungen..) über Sie und Ihr Kind abgefragt. Diese sind für die Anmeldung und den richtigen Umgang mit den Jugendlichen wichtig und auch zwingend notwendig.

Bitte füllen Sie bei der „Beitrittserklärung Mitgliedschaft“ (letzte Seite ohne JRK-Banner) nur den oberen Teil aus (keine Bankverbindung nötig)



Inhalt Anmeldung:

- Anmeldeantrag JRK
- Anmeldeantrag DRK KV GN-SLUE
- Einverständnis (Bild-, Ton-, Videonutzung)
- Ärztliches Attest
- 1 Lichtbild (Passbild)

Erklärung der/des Personensorgeberechtigten

(falls Antragsteller nicht volljährig)

Ich _____ bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter Mitglied des Jugendrotkreuzes und damit des Deutschen Roten Kreuz wird.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an den Gruppenstunden des Jugendrotkreuzes teilnimmt. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nach dem Ende jeder Gruppenstunde (oder sonstigen JRK-Veranstaltung) alleine und ohne Aufsicht nach Hause gehen darf. Ich wurde darüber informiert, dass der Unfallversicherungsschutz des DRK / JRK für mein Kind nur auf dem direkten Weg vom bzw. zum JRK-Treffpunkt sowie während der Gruppenstunde/ Veranstaltung gilt.

Ich wurde darüber informiert, dass bei Sach- und Personenschäden, die von meinem Kind mutwillig herbeigeführt wurde oder gegen die Anordnung der Gruppenleiter oder Aufsichtspersonen verstoßen wurde, selbst haften muss.

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass die Verbände des DRK die auf dem Aufnahmeantrag eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere in Aufgabenfeldern der nationalen Rotkreuzgesellschaft und des Spitzenverbandes der freien Wohlfahrtspflege, speichern.

-  Aufklärung zur DRK-Server-Datenerfassung habe ich erhalten
-  Ich habe dem Antrag ein Lichtbilder beigefügt

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Vom DRK auszufüllen:

Eingang am: _____ Im DRK-SERVER als Mitglied angelegt am: _____

Eintrittsdatum am: _____

Mitgliedsnummer/Ausweisnummer: _____

JRK-Ausweis am _____ ausgehändigt.

Unterschrift Kreisleitung Jugendrotkreuz

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im JRK werden und in den Ortsverein Vogelsberg (Wasserwacht) aufgenommen werden.

Name:	_____	Telefon privat:	_____
Vorname:	_____	Telefon dienstl.:	_____
Straße, Nr.:	_____	Telefon mobil.:	_____
PLZ, Ort:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____	Beruf (bei Schülern	_____
Geburtsort:	_____	Schulart):	_____

Ich bin Schwimmer ! ja ! nein

Ich bin Vegetarier ! ja ! nein ! Sonstige Essgewohnheiten _____

Mein/e Sohn/Tochter benötigt folgende Medikamente: _____

Mein/e Sohn/Tochter hat folgende Allergien: _____

Sonstige Besonderheiten: _____

Bitte geben Sie uns zwei Ansprechpartner an
(für den Fall, dass wir Sie als Erziehungsberechtigte erreichen müssen):

Name:	_____	Name:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	Straße, Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Telefon:	_____
Handy:	_____	Handy:	_____

Einverständniserklärung

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.

 Ich habe dem Antrag ein Lichtbilder beigelegt

Ort, Datum

Unterschrift, des Antragsstellers bzw. der Antragstellerin

Liebe Eltern,

leider sind wir in der heutigen Zeit gezwungen das Thema der Bild-, Ton-, und Videorechte etwas ausführlicher zu behandeln. Daher bitten wir Sie jetzt um Ihre besondere Aufmerksamkeit:

- Sie erklären sich hiermit einverstanden, dass von Ihrer Tochter / Ihrem Sohn während des Trainings, der Gruppenstunde oder Veranstaltungen wie z.B. Fußball, Reiten, Besichtigungen, Freizeitparks, Kanu- und Bootsfahrten, etc. Bild, Ton und Videoaufnahmen erstellt werden können.
- Sie erklären sich damit einverstanden, dass dieses Material unter Einhaltung des Jugendschutzes und DSGVO zur Öffentlichkeits- und Pressearbeit auf folgenden Medien verwendet werden darf: (Aufzählung nicht abschließend.)
 - Kreisverbandes Gelnhausen-Schlüchtern (www.drkgelnhausen.de),
 - Jugendrotkreuz Hessen (www.jrk-hessen.de),
 - OV Vogelsberg (www.drk-birstein.de)
 - Wasserwacht Birstein (www.wasserwacht-birstein.de)
 - Wasserwacht Hessen (www.wasserwacht-hessen.de),
 - Printmedien/ Tages-/ Regionalpresse
- Sie erklären sich hiermit einverstanden, dass zu Trainings- und Analyse Zwecken, Aufnahmen auch unterhalb der Wasseroberfläche unter Einhaltung des Jugendschutzes und der persönliche Würde des Probanden erstellt werden dürfen.
(Diese Aufnahmen werden nach Durchsicht und Besprechung mit den Teilnehmern, spätestens nach 3 Wochen vollständig gelöscht und sind nicht für eine Verwendung außerhalb der Jugendabteilung oder zur Öffentlichkeitsarbeit der DRK Wasserwacht Birstein gedacht).

Bei mehreren Kindern füllen Sie bitte für jedes Kind dieses Erlaubnis einzeln aus!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG!

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass von unserem Sohn/unsere Tochter

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Besonderheiten: _____

Bild, Ton und/oder Videoaufnahmen erstellt werden. Nichtzutreffendes streichen. Die oben aufgeführten Hinweise habe ich aufmerksam gelesen.

63633 Birstein, den _____

Unterschrift eines/ einer Personensorgeberechtigten

Notfallsituation:

Kommt es während der Trainingszeit zu einem Notfall und ein Teilnehmer muss sich in ärztliche Behandlung geben oder mit dem Rettungswagen transportiert werden, so wird dieser von einem Mitglied der Wasserwacht begleitet, wenn keine Begleitperson (z.B. Eltern) vor Ort sind. Die restlichen Gruppenmitglieder werden in diesem Fall aufgefordert das Wasser zu verlassen, weiter wird die Aufsichtspflicht an das anwesenden Betreuerenteam der Wasserwacht (Ü18) übergeben. Sind diese im Besitz der geforderten Ausbildung für die Jugendarbeit im Wasser, kann ein beaufsichtigtes Baden/Spielen gestattet werden.

Das Transportziel des Teilnehmers ist eine Einzelfallentscheidung und wird vor Ort mit dem behandelnden Personal des Rettungsdienstes oder Arztes entschieden. Aus diesem Grund bitten wir Sie bei einer Veränderung ihrer Notfallkontakte uns dies unverzüglich mitzuteilen.

Ärztliches Attest:

Bei Eintritt in die Wasserwacht ist ein ärztliches Attest des Kinderarztes vorzulegen, das bei Abgabe nicht älter als 3 Monate ist. Für alle die in der der Jugendabteilung der Wasserwacht aktiv sind, gilt seit Sommer 2013 die Pflicht, dieses Attest alle 12 Monate erneut vorzulegen. Hierbei wurde als Stichtag jeweils das letzte Wochenende vor den Sommerferien festgelegt. Bis zu diesem Zeitpunkt muss das Dokument unaufgefordert vorliegen und ist ab Ausstellungsdatum 12 Monate gültig. Diese Maßnahme wurde als Vorsichtsmaßnahme, auf die in 2020/2021/2022 vermehrt aufgetretenen Badeunfälle mit Kindern und Jugendlichen in Schwimmbädern und Seen eingeführt. Kommt es zu Fehlzeiten von 6 Monaten und mehr, ist erneut ein Attest vor Wiederaufnahme des Trainings vorzulegen. Gleiches gilt auch bei Krankheiten oder Verletzungen, die eine körperliche Einschränkung, auch zeitlich begrenzt, zur Folge haben.

Ein Vordruck ist diesem Anmeldebogen beigelegt oder auf der Internetseite der Wasserwacht Birstein im Bereich Jugendarbeit (www.Wasserwacht-Birstein.de) zu finden. Dieser kann auch für die alle 12 Monate wiederkehrende Untersuchung genutzt werden.

Begleitung von Ausflügen oder Veranstaltungen:

Leider ist es nicht möglich Personen, die eine Veranstaltung oder Ausflug der Wasserwacht Jugend Birstein begleiten und nicht Mitglied des DRK sind, über das DRK zu versichern. Ein Versicherungsschutz kann jedoch durch eine passive Mitgliedschaft im DRK gewährleistet werden. Bei Rückfragen stehen Ihnen die Mitglieder der Jugendleitung gerne zu Verfügung.

Um die Gruppenstunden oder Schwimmtrainings besser planen zu können, bitten wir Sie, uns eine kurze Nachricht zukommen zu lassen, falls Ihr Kind einmal nicht kommen kann. Die aktuellen Kommunikationswege werden Ihnen durch die Jugendleitung bekanntgegeben.

Für weitere Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Ihre Jugendleitung

Aufnahmeantrag

(Darf nicht älter als 3 Monate sein, Wiederholung alle 12 Monate)

Allgemeine Angaben:

Name:

Größe (m):

Vorname:

Gewicht (kg):

Wohnort:

Geb.-Datum:

Medikamente:

Allergien/Überempf.
(chlorhaltiges Wasser etc.):

Körperliche Untersuchung:

nicht auffällig - auffällig

Kopf/Hals/Sinnesorgan

Herz/Kreislauf/Gefäße

Lunge/Lymphen

Wirbelsäule

Gelenke

Muskulatur/Sehnen

Weitere Diagnostik: nur bei Bedarf!!

nicht auffällig - auffällig

Ruhe-EKG

Lungenfunktion

Diese Punkte bitte nur bei Bedarf, wenn es der
Kinderarzt für nötig hält (

Bemerkungen/Details:

Beurteilung: sporttauglich eingeschr. sportfähig z. Z. nicht sportfähig

Anmerkung/Empfehlung:

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift des Arztes



Aufnahmeantrag



DRK KV Gelnhausen

OV Vogelsberg
Birstein-Brachtal

- Wasserwacht
- Bereitschaft
- Bergwacht
- Jugendrotkreuz

Industriestraße 18
D - 63633 Birstein

E-Mail:
[Jugend@wasserwacht-
birstein.de](mailto:Jugend@wasserwacht-birstein.de)

Beitrittserklärung Mitgliedschaft

in das Deutsche Rote Kreuz
Kreisverband Gelnhausen-Schlüchtern e.V./ OV

Name:	Vorname:
Geboren am:	in:
Wohnhaft (Straße/Ort):	
Telefon:	Email:
<input type="checkbox"/> wird laut untenstehender Erklärung durch Bankeinzug eingezogen	
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (12,00 € / Jahr) bzw. _____ €	
<input type="checkbox"/> Passiv / Förderndes Mitglied (24,00 € / Jahr) bzw. _____ €	

Ort/ Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Wenn Sie uns helfen wollen, den Verwaltungsaufwand und damit die Kosten so gering wie möglich zu halten, unterschreiben Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat dieser Beitrittserklärung. Der Lastschritteinzug soll:

vierteljährig
 halbjährig
 jährlich erfolgen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE76ZZZ00000152734
Mandatsreferenznr.: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DRK Kreisverband Gelnhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DRK Kreisverband Gelnhausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC (Bank Identifier Code 11- stellig)										
IBAN (International Bank Account Number 22-stellig)										
D	E									
Name des Kreditinstituts:										
Name des Konto-Inhabers (falls vom Antragsteller abweichend)										

Ort/ Datum

Unterschrift

Vermerk des Kreisverbandes

Eintrittsdatum:

Aktiv:

Passiv:

Weitergeleitet an Mitgliederverwaltung: