

# Antrag auf Mitgliedschaft

(Seite 1/3)



**Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft in der Johanniter-Jugend  
in der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH)**

---

Vorname und Nachname

---

Wohnort: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

---

Geboren am/in

---

Telefonnummer/Handynummer/E-Mail-Adresse

- Die Jugendordnung und das Versicherungsmerkblatt habe ich erhalten.
- Ich stimme zu, dass alle bekannten personenbezogenen Daten sowie Daten, die sich aus meiner Mitgliedschaft ergeben (z. B. Ausbildung, Qualifikationen), zum Zwecke der Verbandsarbeit verwendet und in der Helferdatenbank der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. gespeichert werden dürfen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung für volljährige Mitglieder der Johanniter-Jugend

Mit dem Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro unterstütze ich die Arbeit der Johanniter-Jugend. Veranstaltungen wie z. B. Freizeiten, Tagesausflüge o.ä. sind in diesem Betrag nicht enthalten. Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages erteile ich bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung.

---

Kontoinhaber

---

Bankverbindung (Bankname/Kontonummer/Bankleitzahl)

---

Ort, Datum

Unterschrift

# Antrag auf Mitgliedschaft

(Seite 2/3)



## Erklärung der Personensorgeberechtigten und Einzugsermächtigung bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren:

Ich / wir bin/sind mit dem Eintritt meines/unseres Kindes in die Johanniter-Jugend und der Teilnahme an den Gruppenstunden und Projekten einverstanden. Ich / wir stimme/n zu, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten sowie die personenbezogenen Daten, die sich aus der Mitgliedschaft meines / unseres Kindes ergeben (z. B. Ausbildung, Qualifikation), zum Zwecke der Verbandsarbeit verwendet und in der Helferdatenbank der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. gespeichert werden dürfen.

- Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags erteile / n ich / wir Ihnen hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung.

---

Bankverbindung (Bankname / Kontonummer / Bankleitzahl)

---

Kontoinhaber

---

Name des / der Personensorgeberechtigten

---

Wohnort Personensorgeberechtigte: Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort

---

Ort, Datum

Unterschrift

# Antrag auf Mitgliedschaft

(Seite 3/3)



## Datenerfassungsbogen

Die auf diesem Datenblatt erfassten Daten dienen der Mitgliederverwaltung. Die eingetragenen Daten werden in der Helferdatenbank gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet.

Stammdaten	
Personalnummer*	
Titel	
Anrede	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau
Vorname / Nachname	
Zuordnung*	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Geburtsdatum	
Verband*	
PLZ / Ort	
Straße / Hausnr.	
Land	
Geburtsname	
Bankverbindung	

	Sorgeberechtigte – Mutter	Sorgeberechtigter – Vater
Anrede		
Nachname		
Vorname		
PLZ / Ort		
Straße / Hausnr.		
Telefon		
Bankverbindung		
Handy**		
E-Mail**		

Erreichbarkeiten des Mitgliedes	
E-Mail**	
Fax**	
Telefon /Handy**	

Sonstiges	
Qualifikationen / Ausbildungen**	
Allergiker**	
regelmäßige Medikamente**	
Vegetarier**	

\*wird von der Dienststelle ergänzt | \*\* freiwillige Angabe

<b>Antrag eingegangen am:</b>	<b>Kopie an: (Name/Ort/Datum)</b>	<b>HeDa erfasst am:</b>
<b>OV:</b> _____	<b>RV:</b> _____	<b>Benutzer:</b> _____
_____	_____	_____

Vom zuständigen Ortsverband (Sachbearbeiter/in oder Ortsbeauftragte/r) auszufüllen.