

(22) Landesverband Westfalen-Lippe ( )  
(23) Kreisverband

Stadtverband/Ortsverein  
(24) Rotkreuzgemeinschaft



\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

# Personalbogen für freie Mitarbeiter/innen

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

(3) Vorname(n)\*  
\_\_\_\_\_

(29) Straße, Hausnummer\*  
\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\*  
\_\_\_\_\_  
Tel. / Mobiltelefon\*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

(7) Staatsangehörigkeit  
\_\_\_\_\_

(45) Beruf  
a) gelernt  
\_\_\_\_\_  
b) ausgeübt  
\_\_\_\_\_

(47) **Fahrerlaubnisklassen:**  
Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_  
ggf. gültig bis \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_  
ggf. gültig bis \_\_\_\_\_

(44) **Erste-Hilfe-Lehrgang**  
9 Unterrichtseinheiten (wenn erforderlich)  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Veranstalter \_\_\_\_\_

(44) **Fachausbildungen** im DRK und anderen  
Organisationen / Verbänden  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(46) **Besondere Qualifikationen, Kenntnisse  
und Interessen:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fremdsprachenkenntnisse:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die mit \* markierten Angaben sind Mindestangaben zur Datenerfassung. Weitere Angaben helfen uns, Sie noch besser einzusetzen und umfangreichere Hilfen zu leisten.

## Vereinbarung über die freie Mitarbeit im Deutschen Roten Kreuz

Ich möchte als freie Mitarbeiterin / freier Mitarbeiter an der Aufgabe / im Projekt / in der Rotkreuzgemeinschaft  
\_\_\_\_\_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. Bestehende gesundheitliche Beeinträchtigungen habe ich mitgeteilt.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

**(nur bei Minderjährigen zutreffend)**

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Datenschutzinformation

Hinweise zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13,14 DSGVO habe ich der „Datenschutzinformation für die Mitgliedschaft in einer Rotkreuzgemeinschaft (RKG) sowie für die freien Mitarbeitenden in RKG“ entnommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen auch der/des Erziehungsberechtigten)

-----  
**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