



Antragsformular für Einsatzkräfte der Gemeinschaften

Für die Mitwirkung bei der Landesverstärkung im DRK-Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.

Daten Antragsteller*in

Gemeinschaft			
Kreisverband		Ortsverein	
Name		Vorname	
Geburtsdatum		drkserver-Nummer	
Mailadresse			

Angestrebter Einsatzbereich (Mehrfachnennung möglich)

Abgeschlossene Fachdienstausbildung und/ oder berufliche Qualifikation	
Mitwirkung in folgendem Einsatzbereich	

Dem Antrag lege ich folgende Unterlagen bei

- Selbstverpflichtungserklärung gegen sexualisierte Gewalt
- Bewertungsbogen „Ergebnis der ärztlichen Untersuchung“
- Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis

Versicherungsschutz (von Kreisleitung der Gemeinschaft auszufüllen)

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person auch während ihrer Tätigkeit im Rahmen der Landesverstärkung weiterhin über den Kreisverband versichert ist. Eine Meldung im Falle eines Unfalls oder Schadenfalls erfolgt durch den Landesverband an den Kreisverband.



Weiteres Vorgehen

- Vollständig ausgefülltes Antragsformular, inkl. Qualifikationsnachweise an Kreisleitung der Gemeinschaft senden
- Prüfung der notwendigen Einsatzqualifikationen durch Kreisleitung (drkserver)
- Nach Zustimmung, Übermittlung des Antrags und Anhänge durch Kreisleitung an lave@lv-rlp.drk.de
- Bei positiver Zustimmung durch Team 26, Nationale Hilfsgesellschaft, erfolgt die Zusendung der digitalen Anmeldemöglichkeiten für die Aus,- und Fortbildungen der Landesverstärkung

Kreisleitung der Gemeinschaft			
Zustimmung	Ja		Nein
Name der Kreisleitung			
Datum, Unterschrift Antragsteller*in	Datum, Unterschrift Kreisleitung der Gemeinschaft		

DRK-Landesverband Rheinland-Pfalz Nationale Hilfsgesellschaft, Team 26			
Zustimmung	Ja		Nein
Datum, Unterschrift Team 26, Nationale Hilfsgesellschaft			

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: lave@lv-rlp.drk.de