



Deutsches
Rotes
Kreuz



DRK-Landesverband
Rheinland-Pfalz e.V.
Landesverstärkung

Antragsformular freie Mitarbeit

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

Daten Antragsteller*in

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Beruf	
Adresse			
Mailadresse			

Angestrebter Einsatzbereich (Mehrfachnennung möglich)

Berufliche Qualifikationen	
Mitwirkung in folgendem Einsatzbereich	

Dem Antrag lege ich folgende Unterlagen bei:

- Selbstverpflichtungserklärung gegen sexualisierte Gewalt
- Bewertungsbogen „Ergebnis der ärztlichen Untersuchung“
- Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis
- Berufliche oder sonstige Qualifikationen

Datum, Unterschrift
Antragsteller*in

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