

# TACTICAL RESCUE AND EMERGENCY MEDICINE ASSOCIATION TREMA E.V.

TREMA e.V.  
c/o Claudia Reich  
Geschäftsführerin  
Im Brühl 8  
89134 Blaustein / Ditingen  
Germany

Email: [gf@trema-europe.de](mailto:gf@trema-europe.de)  
<http://www.trema-europe.de>

## Mitgliedsantrag membership application



<b>Name / Name*</b>		<b>Vorname / First Name*</b>	
<i>DstGrd / Rank</i>		<i>Titel / Title</i>	
<b>Geb. Datum / DOB*</b>		<b>Tätigkeit / Ausbildungshöhe:</b>	
<i>Einheit / Unit</i>		<input type="checkbox"/> Medic/CFR <input type="checkbox"/> CFR-A <input type="checkbox"/> CFR-B <input type="checkbox"/> CFR-C <input type="checkbox"/> 18D <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> NotSan <input type="checkbox"/> Notarzt <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<b>Priv. Adresse / home address*</b>			
<b>Telefon / Phone*</b>			
Handy / Mobile			
Fax			
<b>E-Mail*</b>			
<b>Aufnahmebedingungen:</b>			
<p>Der Mitgliedsantrag ist mit <u>zwei</u> Empfehlungsschreiben <u>ordentlicher</u> TREMA- Mitglieder sowie einem kurzen <u>tabellarischen Lebenslauf</u> zu versehen. Diese sind dem Antrag beizulegen. Der geschäftsführende Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag mit einfacher Mehrheit. Vordrucke für die Empfehlungsschreiben finden Sie unter <a href="https://www.trema-europe.de/index.php/mitgliedschaft">https://www.trema-europe.de/index.php/mitgliedschaft</a>. Sind dem Antragsteller keine zwei oder auch kein TREMA- Mitglied bekannt, ist er eingeladen, sich mit seinem Aufnahmegesuch direkt an den geschäftsführenden Vorstand zu wenden (E-Mail: <a href="mailto:gf@trema-europe.de">gf@trema-europe.de</a>).</p> <p><b>Nicht korrekt / vollständig ausgefüllte Mitgliedsanträge oder Empfehlungsschreiben können nicht bearbeitet werden.</b></p>			
<b>Bemerkungen:</b>			
<p><b>Beiträge:</b> Mitgliedsbeitrag TREMA e.V. jährlich € 50.-          Abbuchung bei Eintritt anteilig (4,20 €/Monat) für das laufende Kalenderjahr, anschließend Abbuchung im 1. Quartal des jeweiligen Kalenderjahres.</p> <p><b>Einzugsermächtigung:</b>          Hiermit erteile ich bis auf Widerruf, der TREMA e.V. die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag von meinem unten aufgeführten Konto abzubuchen.</p>			
<b>Name der Bank*</b>		<b>Kontoinhaber*</b>	
<b>IBAN*</b>		<b>BIC/SWIFT*</b>	
<b>Name und Unterschrift Kontoinhaber*</b>			
<p><b>Ich bin in einem Strafverfahren rechtskräftig verurteilt oder mit einer anderen Maßnahme (z.B. Strafbefehl) belegt worden?*</b>  <input type="checkbox"/> NEIN   <input type="checkbox"/> JA   <u>Grund:</u> _____ (ggf. Rückseite nutzen)   <u>Wann:</u> _____</p> <p><b>Aktuell ist ein Strafverfahren gegen mich anhängig?*</b>  <input type="checkbox"/> NEIN   <input type="checkbox"/> JA   <u>Grund:</u> _____ (ggf. Rückseite nutzen)   <u>Seit wann:</u> _____</p>			
<input type="checkbox"/> Ich habe die Vereinssatzung gelesen und akzeptiere diese.* <input type="checkbox"/> Gegen die Datenspeicherung meiner personenbezogenen Daten durch die TREMA habe ich keine Bedenken.* <input type="checkbox"/> Gegen die Veröffentlichung meines Namens und Emailadresse im <u>Mitgliederbereich</u> auf der Homepage der TREMA e.V. sowie im Sharepoint habe ich keine Bedenken.			
<b>Datum / Date*</b>		<b>Unterschrift / Signature*</b> (bitte die Einzugsermächtigung ebenfalls unterschreiben)	

Dieses Formular und alle darin gemachten Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und gelangen ausschließlich dem geschäftsführenden Vorstand und der Geschäftsführerin zur Kenntnis. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Anlagen: Zwei Empfehlungsschreiben, tabellarischer Lebenslauf

\* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder