DRK- _____

Deutsches Rotes Kreuz

Formular RESET

Antrag auf Bestätigung / Rollenzuweisung

Hiermit zeigen wir, gemäß Ordnung der Gemeinschaften bzw. DRK-Satzung, die Wahl / Ernennung von

_____ zum _____ an.
Antragsteller (Vorname Nachname) Funktion / Tätigkeitsbeschreibung

Beigefügte Unterlagen: - Im Falle einer Wahl das Wahlprotokoll

Wir bitten um die Bestätigung im Amt. Weiterhin nach erfolgter Bestätigung, um die Erteilung der Zugriffsrechte für die Mitglieder-/Technikdaten des DRK-Server gemäß des Rollen-/ Rechtekonzeptes für das erworbene Amt.

Wahl-/Ernennungsdatum:

_____ _____
Antragsteller Druckbuchstaben + Unterschrift | Rechtlicher Vertreter der o.g. Verbandsstufe Druckbuchstaben + Unterschrift + Siegel

---

Bestätigung im Amt:

Hiermit bestätige ich o.g. Antrag und stimme der Wahl / Ernennung unter nachfolgenden Auflagen zu. (Bei Wahl JRK / WW /WuS - Leitung nur Kenntnisnahme)

Zugriff endet am: **(Wahldatum + Amts-/Wahlperiode + 2 Monate)**

Bemerkungen/Auflagen zum Amt: _____

_____

Bemerkungen zum Datenzugriff: _____
(Abweichend vom Rollen-/Rechtekonzept)

_____

_____

_____
Druckbuchstaben + Unterschrift + Siegel

bei Wahl BER-Leitung:	übergeordnete Bereitschaftsleitung
bei Wahl JRK/WW/WuS-Leitung:	Rechtlicher Vertreter der o.g. Verbandsstufe
bei Wahl Vorstand:	Rechtlicher Vertreter der übergeordneten Verbandsstufe
Sonstiges innerhalb der o.g.Verbandsstufe:	Rechtlicher Vertreter der o.g. Verbandsstufe

Stand: 01.05.2017