

TACTICAL RESCUE AND EMERGENCY MEDICINE ASSOCIATION E.V.

TREMA E.V.



TREMA e.V.
 c/o Claudia Reich
 Geschäftsführung
 im Brühl 8
 89134 Blaustein / Dietingen
 Germany

Email: gf@trema-europe.de
<http://www.trema-europe.de>

Mitgliedsantrag / membership application

Name / Name*		Vorname / FirstName*	
DstGrd / Rank		Titel / Title	
Geb.Datum / birthdate*		Tätigkeit / Ausbildungshöhe:	
Behörde / Einheit/ Arbeitgeber/ Unit		<input type="checkbox"/> Medic/CFR <input type="checkbox"/> A-CFR <input type="checkbox"/> B-CFR <input type="checkbox"/> C-CFR <input type="checkbox"/> 18D <input type="checkbox"/> RA/NFS <input type="checkbox"/> ES/RS <input type="checkbox"/> Notarzt <input type="checkbox"/> sonstiges:	
Priv. Adresse / * home adress			
Telefon / Phone*			
Handy / Mobile			
e-mail*			
Aufnahmebedingungen:			
Der Mitgliedsantrag ist mit zwei Empfehlungsschreiben ordentlicher TREMA- Mitglieder sowie einem kurzen tabellarischen Lebenslauf zu versehen. Diese sind dem Antrag beizulegen. Der geschäftsführende Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag mit einfacher Mehrheit. Vordrucke für die Empfehlungsschreiben finden Sie unter https://www.trema-europe.de/index.php/mitgliedschaft . 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: gf@trema-europe.de). Nicht korrekt / vollständig ausgefüllte Mitgliedsanträge oder Empfehlungsschreiben können nicht bearbeitet werden.			
Bemerkungen:			
Beiträge: 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.			
Einzugsermächtigung: Hiermit erteile ich, bis auf Widerruf, der TREMA e.V. die Ermächtigung den Mitgliedbeitrag, von meinen unten aufgeführten Konto, abzubuchen.			
Name der Bank*		Kontoinhaber*	
IBAN:		BIC/SWIFT	
Name und Unterschrift Kontoinhaber:*			
Ich bin in einem Strafverfahren rechtskräftig verurteilt oder mit einer anderen Maßnahme (z.B. Strafbefehl) belegt worden? * <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA, Grund: _____ (ggf. Rückseite nutzen) Wann: _____ Aktuell ist ein Strafverfahren gegen mich anhängig? * <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA, Grund: _____ (ggf. Rückseite nutzen) Seit wann: _____			
<input type="checkbox"/> Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich die Grundsätze der freiheitlichen demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland bejahe und dass ich bereit bin, mich jederzeit durch mein gesamtes Verhalten zu der freiheitlichen demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes zu bekennen und für deren Erhaltung einzutreten. Ich versichere ausdrücklich, dass ich Bestrebungen, die gegen die freiheitliche demokratische Grundordnung oder gegen eine ihrer grundlegenden Prinzipien gerichtet sind, nicht unterstütze und auch nicht Mitglied einer hiergegen gerichteten Organisation bin. Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich bei einem Verstoß gegen diese mit einer Entfernung aus dem Verein rechnen muss. *			
<input type="checkbox"/> Ich habe die Vereinssatzung gelesen und akzeptiert.* <input type="checkbox"/> Gegen die Datenspeicherung meiner personenbezogenen Daten durch die TREMA e.V. habe ich keine Bedenken. * <input type="checkbox"/> Gegen die Veröffentlichung meines Namens im Mitgliederbereich (TREMA-Communityboard) habe ich keine Bedenken.			
Datum/Date*	Unterschrift/Signature* (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.

Anlage*: Lebenslauf und 2 Empfehlungsschreiben

* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Freiheitliche demokratische Grundordnung

Freiheitliche demokratische Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes ist nach der Rechtsprechung des Bundesverfassungsgerichtes (vgl. Urteil vom 23.10.1952 Az.: 1 BvB 1/51, BVerfGE 2, 1 ff.; Urteil vom 17.08.1956 Az.: 1 BvB 2/51, BVerfGE 5, 85 ff.) eine Ordnung, die unter Ausschluss jeglicher Gewalt- und Willkürherrschaft eine rechtsstaatliche Herrschaftsordnung auf der Grundlage der Selbstbestimmung des Volkes nach dem Willen der jeweiligen Mehrheit und der Freiheit und Gleichheit darstellt. Die freiheitliche demokratische Grundordnung ist das Gegenteil des totalen Staates, der als ausschließliche Herrschaftsmacht Menschenwürde, Freiheit und Gleichheit ablehnt. Zu den grundlegenden Prinzipien dieser Ordnung sind insbesondere zu rechnen:













- die Achtung vor den im Grundgesetz konkretisierten Menschenrechten,
- die Volkssouveränität,
- die Gewaltenteilung,
- die Verantwortlichkeit der Regierung,
- die Gesetzmäßigkeit der Verwaltung,
- die Unabhängigkeit der Gerichte,
- das Mehrparteienprinzip,
- die Chancengleichheit für alle politischen Parteien,
- das Recht auf verfassungsmäßige Bildung und Ausübung einer Opposition.

Verfassungsfeindlichen Bestrebungen / Organisationen













Über die wichtigsten verfassungsfeindlichen Bestrebungen berichten insbesondere die jährlichen Verfassungsschutzberichte z. B. des Bundesministeriums des Innern, für Bau und Heimat und des Ministeriums für Inneres, Digitalisierung und Migration Baden-Württemberg.

Motivationsschreiben – Warum möchte ich zur TREMA e.V.

Allgemeine Punkte / potentielles Engagement

Mitarbeit in der TREMA generell	  	Kommentar / Engagement in and. Verein o. Bereich (Synergien?):
Interesse an Mitarbeit in Referaten?	  	Leitlinien <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Öffentlichkeit/Beratung <input type="checkbox"/> INT <input type="checkbox"/>
Vernetzung	  	Kenne ____ andere Mitglieder gut
Würde mich gerne in folgender Regionalgruppe engagieren	  	Nord <input type="checkbox"/> Ost <input type="checkbox"/> Süd <input type="checkbox"/> West <input type="checkbox"/>

Veranstaltungen, Themen und Projekte

Veranstaltungen	Möchte teilnehmen	Möchte unterstützen	Anmerkungen
TREMA-Tage	  	Ja <input type="checkbox"/>	
CMC Ulm / Pfullendorf / SF Workshop in Güstrow o.ä.	  	Ja <input type="checkbox"/>	Welche:
DGINA/ andere „zivile Koop.“	  	Ja <input type="checkbox"/>	Welche:
Kleinere Treffen / Praxis-WS	  	Ja <input type="checkbox"/>	
Themen und Projekte	Finde ich wichtig	Möchte unterstützen	Anmerkungen
Leitlinien	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Taschenkarte Initial/ Rapid/ VwuKarte	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Plattform/ Cloud	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
TREMA-Homepage	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
TREMA-Newsletter	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Ausbildung TREMA-Instruktor	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
„Individual-Zertifikate“	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	

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.

Anlage*: Lebenslauf und 2 Empfehlungsschreiben

* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Zertifizierung von Kursen/ Anbietern	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
„Nachweisheft“	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Mini-EIFAK	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Andere Materialprojekte wie Inf.-Holster	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
„Materialdatenbank“	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Weiteres Merchandising	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Patch <input type="checkbox"/> , Coin <input type="checkbox"/> , T-Shirt <input type="checkbox"/> , Kaffeetasse <input type="checkbox"/> , Stift <input type="checkbox"/> , Uhr <input type="checkbox"/> , USB <input type="checkbox"/> , weitere: _____
Zeitschriften-Abo (Rettdst o.ä.)	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Sonderkonditionen für Mitglieder→ z.B. „Taktische Medizin“ 2.Aufl.	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Derzeit z.B. „Taktische Medizin“ 2.Aufl. Wo sollen wir noch nachfragen:
Gruppenversicherung - (Berufs-) Haft- pflicht	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Rechtliche Vertretung (O)	Ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	

Ich wäre bereit auch einen höheren Mitgliedsbeitrag zu bezahlen	< 60,-€ <input type="checkbox"/>	< 80,-€ <input type="checkbox"/>	< 100,-€ <input type="checkbox"/>	> 100,-€ <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

Weitere Anmerkungen / was möchtet Ihr uns noch mitteilen?

DANKE!

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.

Anlage*: Lebenslauf und 2 Empfehlungsschreiben

* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder