

Antrag auf Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr

Ich bin über die Verarbeitung meiner nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke der Begründung und Durchführung meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr: **Sassenburg**
in der Ortsfeuerwehr: **Feuerwehr Triangel**
belehrt worden.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderfeuerwehr | <input type="checkbox"/> Jugendabteilung | <input type="checkbox"/> Einsatzabteilung |
| <input type="checkbox"/> Musikabteilung | <input type="checkbox"/> Fördernde Abteilung | |

Persönliche Angaben

| | | | |
|---|--|----------------------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | akademische Grade: | |
| Angehörige: | | Familienstand: | |
| Straße: | | PLZ, Wohnort: | |
| Telefon privat: | | Mobil: | |
| Telefon dienstlich: | | Mail: | |
| Personal-Nr., Dienstausweis-Nr.: | | Arbeitgeber inkl. Adresse: | |
| Beruf: | | | |
| Bankverbindung, IBAN: | | | |
| Führerschein: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | Datum: | |
| Feuerwehrführerschein: <input type="checkbox"/> | | Datum: | |
| (bitte entsprechende Belege beifügen) | | | |

Erziehungsberechtigte/r 1

| | | | |
|---------------|--|----------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße: | | HausNr.: | |
| PLZ, Wohnort: | | Mobil: | |
| E-Mail: | | Telefon: | |

Erziehungsberechtigte/r 2

| | | | |
|---------------|--|----------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße: | | HausNr.: | |
| PLZ, Wohnort: | | Mobil: | |
| E-Mail: | | Telefon: | |

Ansprechpartner bei getrennt lebenden Elternteilen

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter 1 | <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter 2 | <input type="checkbox"/> Nicht zutreffend |
| | | <input type="checkbox"/> dritte Person |

Erläuterung: _____

Schul- oder Berufsverhältnis

Name der Schule/ des Arbeitsgebers:

Berufsausbildung:

Vereine/Organisationen

Ich bin aktives Mitglied in folgenden Vereinen/ Organisationen

Gesundheit und körperliche Einschränkungen

Schwimmerlaubnis

Darf unter Aufsicht an Schwimmveranstaltungen der Jugendfeuerwehr teilnehmen

☐ nein

☐ Ja, mit folgender Qualifikation _____

Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden und Allergien (auch Arzneiunverträglichkeiten) sind bekannt

Dienstzeiten bei der Feuerwehr bzw. einer anderen Feuerwehr?

☐ ja ☐ nein

Jugendabteilung

Ortsfeuerwehr:

Bundesland:

von:

bis:

Freiwillige Feuerwehr

Ortsfeuerwehr:

Bundesland:

von:

bis:

Dienstgrad:

Berufsfeuerwehr

Bundesland:

von:

bis:

Dienstgrad:

Werkfeuerwehr

Bundesland:

von:

bis:

Dienstgrad:

Beförderungen / Feuerwehrlehrgänge / Fortbildungen: (bitte Kopien aller Lehrgänge beifügen)

Letzte Funktion in der Feuerwehr, Einsätze, Dienstzeiten, sonstige geleistete Stunden: (bitte Kopien und eine Dienstzeitbescheinigung beifügen)

Auszeichnungen und Ehrungen: (bitte entsprechende Kopien beifügen)

Angaben über G26-Eignungsuntersuchungen: (ggf. Kopien beifügen)

Ich bin mir bewusst, dass ich die an ein Mitglied der Feuerwehr gestellten Aufgaben, die der Allgemeinheit dienen, jederzeit pflichtgemäß ausüben habe. Auf meine Verschwiegenheitspflicht § 12 Abs. 6 NBrandSchG bin ich hingewiesen worden. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich mich persönlich und gesundheitlich den Aufgaben eines Mitgliedes der Feuerwehr gewachsen fühle und die vom Dienstvorgesetzten (Ortsbrandmeister / Ortsbrandmeisterin) im Rahmen der Aufgaben der Feuerwehr gegebenen Anordnungen jederzeit befolgen werde.

Unterschrift bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte:

Datum, Unterschrift – Antragsteller/in

Mit dem Eintritt meines / unseres Kindes in die Freiwillige Feuerwehr bin ich / sind wir einverstanden.

Einwilligungserklärung

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten über die Belange des Dienstverhältnisses im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Eigenberichterstattung, insbesondere auf den von der Gemeinde- und Ortsfeuerwehr unterhaltenen Auftritten im Internet (Homepage, Facebook etc.) inkl. der Aufnahme und Veröffentlichung von Fotos ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt.

Datum, Unterschrift – Antragsteller/in

Datum, Unterschrift
bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte

Erklärung:

Bei einem Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenden Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

Datum, Unterschrift – Antragsteller/in

Datum, Unterschrift
durch Erziehungsberechtigte

Nur durch den Dienstvorgesetzten auszufüllen:

| Zustimmung Ortsbrandmeister (in) | Zustimmung Gemeinde-/Stadtbrandmeister (in) |
|---|--|
| <div data-bbox="150 376 319 443" style="background-color: #cccccc; width: 106px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div data-bbox="150 443 683 472" style="border-top: 1px solid black; width: 334px;"></div> Datum, Unterschrift | <div data-bbox="758 376 927 443" style="background-color: #cccccc; width: 106px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div data-bbox="758 443 1292 472" style="border-top: 1px solid black; width: 335px;"></div> Datum, Unterschrift |
| <p><u>Bemerkungen:</u></p> <div style="height: 58px;"></div> | |
| <div data-bbox="150 701 368 739">Ausweis, erstellt</div> <div data-bbox="480 701 520 734" style="display: inline-block; width: 25px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> ja | |

Ausweis-Nr. Datum, Unterschrift