

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: Nord-Elm** in der **Ortsfeuerwehr: Frellstedt** sowie meiner Mitarbeit im Landes-/ Kreisfeuerwehrverband: Niedersachsen / Helmstedt belehrt worden.

- Einsatzabteilung
 Fördernde Abteilung

Persönliche Angaben

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

Dienstzeiten bei der Feuerwehr bzw. einer anderen Feuerwehr? ja nein

Jugendabteilung <input type="text"/>	Freiwillige Feuerwehr <input type="text"/>
Ortsfeuerwehr: <input type="text"/>	Ortsfeuerwehr: <input type="text"/>
Bundesland: <input type="text"/>	Bundesland: <input type="text"/>
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
	Dienstgrad: <input type="text"/>
Berufsfeuerwehr <input type="text"/>	Werkfeuerwehr <input type="text"/>
Bundesland: <input type="text"/>	Bundesland: <input type="text"/>
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
Dienstgrad: <input type="text"/>	Dienstgrad: <input type="text"/>

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 Stadt-/ 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**

Nur durch den Dienstvorgesetzten auszufüllen:

<p>Zustimmung Ortsbrandmeister (in)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>	<p>Zustimmung Gemeinde-/Stadtbrandmeister (in)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>
<p><u>Bemerkungen:</u></p> 	
<p>Erfassung EDV erfolgt</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>_____ Datum, Unterschrift</p>	

