

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 der Stadt Burgdorf in der Ortsfeuerwehr sowie meiner Mitarbeit im Regionsfeuerwehrverband Hannover belehrt worden.

Kinderfeuerwehr Jugendfeuerwehr Einsatzabteilung
 Musikabteilung Fördernde Abteilung Fachberater: _____

Persönliche Angaben

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Familienstand _____ Akademische(r) Grad(e) _____ Staatsangehörigkeit _____
Tel. privat _____ Mobil privat _____ Tel. dienstlich _____
E-Mail privat _____ E-Mail dienstlich _____
Straße _____ Nr. _____ PLZ _____ Wohnort _____
Beruf _____ Arbeitgeber, inkl. Adresse _____
Bankverbindung _____
IBAN _____
Führerscheinklasse(n) (Kopie beifügen) A B BE C C1E CE D Datum _____
Feuerwehrführerschein (Kopie beifügen) ja, seit dem _____

Dienstzeiten bei der Feuerwehr bzw. einer anderen Feuerwehr

Jugendabteilung Ortsfeuerwehr _____ Bundesland _____ Zeitraum _____ von _____ bis _____	Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr _____ Bundesland _____ Zeitraum _____ von _____ bis _____
Berufsfeuerwehr Ortsfeuerwehr _____ Bundesland _____ Zeitraum _____ von _____ bis _____	Werkfeuerwehr Ortsfeuerwehr _____ Bundesland _____ Zeitraum _____ von _____ bis _____

Letzte Beförderung zur/zum _____ am (Datum) _____
Letzte Funktion in der Feuerwehr (bitte entspr. Belege beifügen) _____
Auszeichnungen und Ehrungen (bitte entspr. Belege beifügen) _____
Feuerwehrlehrgänge (bitte entspr. Belege 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

Kontakt Erziehungsberechtigte/r

Name _____	Vorname _____	Mobil-Nr. _____
_____	_____	_____
Name _____	Vorname _____	Mobil-Nr. _____
_____	_____	_____

Nur durch den Dienstvorgesetzten auszufüllen

Gem. § 9, Abs. 6 der Satzung für die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Burgdorf: „Die Zugehörigkeit zu einer Ortsfeuerwehr richtet sich bei Angehörigen der Einsatzabteilung nach ihrem Wohnsitz. In Einzelfällen kann das Stadtkommando eine hiervon abweichende Regelung treffen.“

- Ja, die/der Antragsteller/in hat zum Zeitpunkt der Antragsstellung ihren/seinen Wohnsitz in der beantragten Ortsfeuerwehr.
- Nein, die/der Antragsteller/in hat zum Zeitpunkt der Antragsstellung ihren/seinen Wohnsitz nicht in der beantragten Ortsfeuerwehr. Das Stadtkommando muss über den Antrag beschließen.

Beschluss des Stadtkommandos _____ am (Datum) _____

Zustimmung Ablehnung _____

Zustimmung Ortsbrandmeister/in

Datum, Unterschrift – Ortsbrandmeister/in

Zustimmung Stadtbrandmeister/in

Datum, Unterschrift – Stadtbrandmeister/in

Die Aufnahme soll erfolgen zum _____	Bemerkungen _____
_____	_____

Zustimmung Bürgermeister/in

im Auftrag _____

Datum, Unterschrift

Erfassung EDV erfolgt

Personal-Nr. _____	Datum _____	Erfasst von _____	Unterschrift/Zeichen _____
_____	_____	_____	_____