



**Freiwillige Feuerwehren der Stadt Dassel
Stützpunktfeuerwehr Flecken Markoldendorf**



Aufnahmeantrag in die Feuerwehr

Ich bin über die Verarbeitung meiner nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke der Begründung und Durchführung meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Dassel, Stützpunktfeuerwehr Flecken Markoldendorf, belehrt worden.

Aufnahme in die folgende Abteilung wird angestrebt	
<input checked="" type="checkbox"/> Einsatzabteilung <input type="checkbox"/> Fördernde Abteilung	
Persönliches	Name: _____ Vorname: _____
	Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
	Familienstand: _____ akademischer Grad: _____
	Angehörige: _____
Kontakt	Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____
	Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____
	Mobil: _____ E-Mail: _____
Arbeit	Beruf: _____ Montagetätigkeiten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Arbeitgeber inkl. Anschrift _____
Bankverbindung	IBAN: _____ BIC: _____
	Kreditinstitut: _____
	Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Flecken Markoldendorf, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.
Führerschein	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> D
	Datum _____ Nächste Untersuchung _____
	<input type="checkbox"/> Feuerwehrführerschein Datum _____
Gültige Dokumente bitte als Kopie beilegen.	
Beitrag	Der Jahresbeitrag richtet sich nach Art der Abteilung. Einsatzabteilung: 18 €/Jahr Fördernde: mind. 36 €/Jahr
	Ich möchte folgenden Jahresbeitrag entrichten: _____ €

Markoldendorf den, _____

Datum

Unterschrift
Antragsteller

bei Minderjährigen:
Unterschrift
Erziehungsberechtigte



Stützpunktfeuerwehr Flecken Markoldendorf



Feuerwehraufbahn / Dienstzeiten in anderen Organisationen oder Feuerwehren	Dienstzeiten bei der Feuerwehr bzw. einer anderen Feuerwehr? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Jugendabteilung	Freiwillige Feuerwehr
	Ortsfeuerwehr	Ortsfeuerwehr
	Bundesland	Bundesland
	von bis	von bis
		Dienstgrad
	Berufsfeuerwehr	Werkfeuerwehr
Bundesland	Bundesland	
von bis	von bis	
Dienstgrad	Dienstgrad	
Beförderungen / Feuerwehrlehrgänge / Fortbildungen: (Bitte Kopien aller Lehrgänge beifügen)		
Letzte Funktion in der Feuerwehr, sonstige Dienstzeiten (bitte Kopien und eine Dienstzeitbescheinigung beifügen)		
Auszeichnungen und Ehrungen: (bitte entsprechende Kopien beifügen)		
Angaben über G26 - Eignungsuntersuchungen: (bitte entsprechende Kopien beifügen)		

Kommandobeschluss	Entscheidung des Kommandos vom: _____ Datum
	Der/Die Bewerber/in wird mit Wirkung vom _____ Datum als _____ Dienstgrad
	in die Freiwillige Feuerwehr <input type="checkbox"/> aufgenommen <input type="checkbox"/> nicht aufgenommen
	Unterschrift Ortsbrandmeister _____ Ort Datum Unterschrift

Datenerfassung	Erfassung FeuerOn durch: _____ Name _____ Dienstgrad _____
	Erfasste Personalnummer _____ Daten vollständig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____



**Freiwillige Feuerwehren der Stadt Dassel
Stützpunktfeuerwehr Flecken Markoldendorf**



Verpflichtungserklärung

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich die Pflichten eines Feuerwehrangehörigen nach dem Brandschutzgesetz des Landes Niedersachsen und der Satzung der Freiwilligen Feuerwehren der Stadt Dassel in den jeweils gültigen Fassungen nach besten Kräften erfüllen werde.

Insbesondere werde ich:

- an Dienstabenden und Ausbildungslehrgängen regelmäßig teilnehmen.
- mich bei Alarm unverzüglich im Feuerwehrgerätehaus einfinden.
- den dienstlichen Weisungen der Vorgesetzten nachkommen, kameradschaftliches Verhalten wahren und das Ansehen der Feuerwehr nicht schädigen.
- die mir anvertraute persönliche Schutzausrüstung sowie Geräte und Einrichtungen, gewissenhaft zu pflegen, diese nur für dienstliche Zwecke zu nutzen und bei Ausscheiden aus dem aktiven Dienst der Feuerwehr innerhalb von zwei Wochen wieder abzugeben.
- jede Veränderung (Wohnort, tel. Erreichbarkeit, Gesundheitsstatus, Führerschein, usw.) meinem Dienstvorgesetzten bekanntzugeben.
- mich im Falle einer längeren Abwesenheit rechtzeitig bei meinem Dienstvorgesetzten abzumelden.

Ort

den

Datum

Unterschrift

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.

Ort

den

Datum

Unterschrift