



Freiwillige Feuerwehren der Stadt Dassel
Stützpunktfeuerwehr Flecken Markoldendorf



Aufnahmeantrag

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.

Es wird die Aufnahme in die folgende Abteilung angestrebt:	
<input type="checkbox"/> Einsatzabteilung <input checked="" 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 checked="" 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