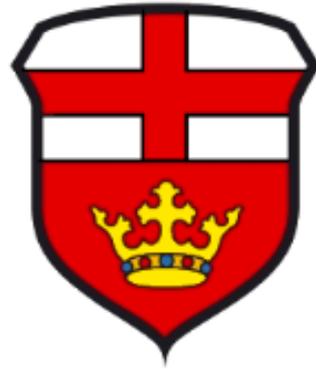


Freiwillige Feuerwehr der Verbandsgemeinde Maifeld



Verbandsgemeindeverwaltung Maifeld
Herrn Andreas Faber
Marktplatz 4-6
56751 Polch

Antrag auf Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr der Verbandsgemeinde Maifeld

Löschgruppe/Löschzug _____

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Erlerner Beruf: _____ Berufliche Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

Führerscheinklassen: B BE C 1
C BCE BC1E

Bereits in einer Feuerwehr tätig: ja nein von _____ bis _____

Anschrift der Feuerwehr: _____

Letzter Dienstgrad: _____ Dienstfunktion: _____

Jugendfeuerwehr: _____ von _____ bis _____

Bereits in einer Hilfsorganisation tätig:

Nein Rettungsdienst THW Sonstige _____

Die für die Aufnahme in die Feuerwehr notwendige ärztliche Untersuchung werde ich durchführen lassen und das ärztliche Attest vorlegen.

Verpflichtungserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Pflichten eines Feuerwehrangehörigen im Brand- und Katastrophenschutz nach dem Landesgesetz über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den Katastrophenschutz (LBKG) freiwillig übernehme und diese nach besten Kräften erfülle, insbesondere

- Am Dienst- und Ausbildungsveranstaltungen regelmäßig und pünktlich teilnehme,
- Bei Einsätzen unverzüglich zum Einsatz erscheine
- Den dienstlichen Weisungen von Vorgesetzten nachkomme,
- Im Dienst ein gutes und kameradschaftliches Verhalten zeige,
- Anvertraute Ausrüstungsgegenstände, Geräte und Einrichtungen gewissenhaft und pfleglich behandle, sie nur zu dienstlichen Zwecken nutze und beim Austritt aus der Feuerwehr diese wieder abgebe,
- Mich bei einer Dienstverhinderung vor Dienstbeginn rechtzeitig beim Wehrführer oder dessen Vertreter entschuldige.

Zusätzlich willige ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Personalsachbearbeitung bzw. der Abrechnung einer etwaigen Aufwandsentschädigung im Rahmen des ehrenamtlichen Feuerwehrdienstes ein. Die Unterlagen werden zur Personalakte genommen und auch im Anschluss auch nach Beendigung der ehrenamtlichen Tätigkeit bis zum Ablauf der gesetzlichen Verjährungsfristen aufbewahrt

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Hinweis:

Es wird darauf hingewiesen, dass die Hepatitis Impfung A + B für Feuerwehrangehörige unter 18 Jahren kostenfrei auf Veranlassung der Eltern durchgeführt werden kann.

(bei Minderjährigen)

Einwilligung der/ des gesetzlichen Vertreter(s):

Mit dem beantragten Beitritt unseres/ meines Sohnes // unserer/ meiner Tochter zur Freiwilligen Feuerwehr bin ich/ sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Feuerwehr/ Wehrleiter

Die Aufnahme in den/ Löschzug/ die Löschgruppe _____
Wird befürwortet.

(Wehrführer)

Martin Wolff
(Wehrleiter)

Stadt- / Ortsgemeinde

Gegen die Aufnahme in den/ Löschzug/ die Löschgruppe _____

Werden von der Stadt-/ Ortsgemeinde _____

Keine Bedenken erhoben.

Folgende Bedenken erhoben:

Stadt-/ Ortsbürgermeister

Verbandsgemeindeverwaltung Maifeld

Der/ die Antragsteller/in wird zum

In den/ Löschzug/ die Löschgruppe _____

Aufgenommen.

(Unterschrift)

Die Vereidigung per Handschlag erfolgte am _____

Maximilian Mumm

(Bürgermeister der Verbandsgemeinde)