

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 ☐ m ☐ w ☐ d

Name _____		Vorname _____	
Geburtsdatum _____	Familienstand _____	Akademische(r) Grad(e) _____	Staatsangehörigkeit _____
Tel. privat _____	Mobil privat _____	Tel. dienstlich _____	
E-Mail privat _____		E-Mail dienstlich _____	
Straße _____		Nr. _____	Arbeitgeber, inkl. Adresse _____
PLZ _____	Wohnort _____		
Beruf _____			
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 auszuüben 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.

Unterschrift bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte:

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 _____
--------------------	-------------	-------------------	----------------------------