



Aufnahmeantrag

als aktives Mitglied der Feuerwehr Amt Brück Ortswehr

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		
Telefon privat		Mobil	
Fax		E-Mail	

Arbeitgeber

<input type="checkbox"/> selbständig	Firma, Anschrift		
erlernter Beruf	ausgeübter Beruf	Telefon geschäftlich	

Wehrdienst / Ersatzdienst

<input type="checkbox"/> nicht wehr-/ersatzdienstpflichtig	<input type="checkbox"/> nicht abgeleistet	<input type="checkbox"/> abgeleistet	von - bis	Verwendung als:
--	--	--------------------------------------	-----------	-----------------

Führerschein (Kopie beifügen)	Klassen	Sonderklassen (KOM, GGVS, sonst.)
--------------------------------------	---------	-----------------------------------

Besondere Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Schwimmer	<input type="checkbox"/> Erste Hilfe
	<input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer	<input type="checkbox"/> EDV
	<input type="checkbox"/> sonstiges:	

Tätigkeiten bei anderen Feuerwehren, Jugendfeuerwehren & Hilfsorganisationen (ggf. Zusatzblatt beifügen)

Bezeichnung der Organisation	angehörig von - bis	Funktion
------------------------------	---------------------	----------

Ausbildung bei anderen Feuerwehren, Jugendfeuerwehren & Hilfsorganisationen (Nachweis beifügen, ggf. Zusatzblatt beifügen)

Lehrgänge	von – bis	Ort

Angaben zur Gesundheit

Haben Sie ein körperliches oder geistiges Gebrechen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art des Gebrechens
--	--	--------------------

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit in der Feuerwehr beeinträchtigen, frei bin. Ich verpflichte mich, meine freiwillig übernommenen Pflichten pünktlich und gewissenhaft zu erfüllen und gute Kameradschaft zu halten. Ich verpflichte mich ferner:

- die Truppmannausbildung zu absolvieren
- die Atemschutzgeräteträgerlehrgänge zu absolvieren
- mich durch den Besuch diverser Fortbildungsangebote auf dem Laufenden zu halten

Ich bin damit einverstanden, dass alle persönlichen und feuerwehrelevanten Daten ausschließlich für Dienstzwecke uneingeschränkt nach den Vorschriften des Datenschutzgesetzes nutzbar sind.

Unterschrift	Ich versichere hiermit, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Antragsentscheid

<input type="checkbox"/> Aufgenommen am:	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt am:
--	---

Begründung:

Unterschriften

..... Amtswehrführer der Freiwilligen Feuerwehr Amt Brück Ortswehrführer
--	-------------------------