



AUFNAHMEANTRAG Freiwillige Feuerwehr

Ich bitte um die Aufnahme in die
Einsatzabteilung und/oder in den Musikzug
der
Freiwilligen Feuerwehr Oldendorf



Person | Persönliche Daten Einsatzabteilung Musikzug

Name:	Vorname:
Geburtsname	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
Telefon mobil:	E-Mail:

Person | Beruf

Erlerner Beruf:	Ausgeübter Beruf:
Arbeitgeber:	
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:

Feuerwehr | Mitgliedschaft / Dienstgrad

Mitgliedschaften in Hilfsorganisationen: Name der Hilfsorganisation:	von:	bis:	Landkreis
Letzter Dienstgrad:		Letzte Dienststellung:	

Feuerwehr | Ausbildungen, Abzeichen/Nachweise

Folgende Lehrgänge wurden besucht, Kopien der Nachweise werden beigelegt:

--

Einsatzdienst | Fahrerlaubnis

Fahrerlaubnis -klasse	ausgestellt am:	durch Behörde:	Fahrerlaubnis -klasse	ausgestellt am:	durch Behörde:
<input type="checkbox"/> A			<input type="checkbox"/> D		
<input type="checkbox"/> A1			<input type="checkbox"/> D1		
<input type="checkbox"/> B			<input type="checkbox"/> D1E		
<input type="checkbox"/> BE			<input type="checkbox"/> DE		
<input type="checkbox"/> C			<input type="checkbox"/> M		
<input type="checkbox"/> C1			<input type="checkbox"/> S		
<input type="checkbox"/> C1E			<input type="checkbox"/> T		
<input type="checkbox"/> CE			<input type="checkbox"/> L		

Einsatzdienst | Tauglichkeiten

Erste Hilfe Lehrgang absolviert am:	G26 Untersuchung gültig bis:
-------------------------------------	------------------------------

Erklärung |

Der/die Antragsteller/in ist bereit Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr zu leisten.

Er/Sie verpflichtet sich mit seiner/ihrer Unterschrift zur regelmäßigen Teilnahme am Ausbildungsdienst seiner/ihrer Feuerwehr.

Ihm/ihr ist bekannt, dass das Fernbleiben vom Ausbildungs- und Einsatzdienst nur in zwingenden Fällen als entschuldigt anerkannt wird.

Alle im Antrag angegebenen Angaben wurden wahrheitsgetreu erteilt.

Es wird versichert, dass keine Krankheiten oder sonstige körperliche oder geistige Beeinträchtigungen vorhanden sind, die an der Teilnahme am Einsatz- und Übungsdienst behindern würden. Sollten irgendwelche Krankheiten oder sonstige körperliche oder geistige Beeinträchtigungen vorliegen wird versichert, dass diese hier mit angegeben zu haben.

Bekannte Krankheiten oder Beeinträchtigungen:

Beim Ausscheiden aus der Einsatzabteilung/Musikzug verpflichtet sich der/die Unterzeichner/in zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft empfangenen Ausrüstungsgegenstände, Dienstkleidung, Schlüssel und Meldeempfänger in einem gepflegten Zustand. Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe kann ein Schadensersatzanspruch durch die Gemeinde Salzhemmendorf erfolgen.

Verschwiegenheitsverpflichtung

Der/die Antragsteller/in verpflichtet sich, über sämtliche Tatsachen und Informationen, die aufgrund seiner/ihrer Tätigkeit als Mitglied der Einsatzabteilung erfahren hat, Stillschweigen zu bewahren.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Ortsbrandmeister | Stellungnahme

Der/die Antragsteller/in wurde mit Wirkung vom in die Freiwillige Feuerwehr / Musikzug aufgenommen

Datum:	Unterschrift des Ortsbrandmeister:
--------	------------------------------------

Ortsbrandmeister | Aufnahme

Mitglieds/Mandats Nummer

Personalakte angelegt

Kopie an Antragsteller

Musikzugführer (bei Eintritt in Musikzug)