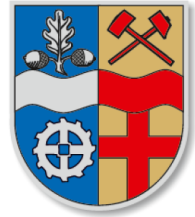




FEUERWEHR Schwalbach

LB Schwalbach LB Elm LB Hülzweiler



Aufnahmeantrag –Aktivwehr–

Hiermit beantrage ich die Aufnahme für die Freiwillige Feuerwehr Schwalbach,

Löschbezirk

☐ Schwalbach. ☐ Elm. ☐ Hülzweiler.

Grunddaten:

Familienname	Vorname
Geburtsname	Familienstand
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnort, Ortsteil	Straße, Hausnummer
Staatsangehörigkeit	Religion
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Telefon geschäftlich

Zusatzdaten

Führerschein Klasse:	Krankenkasse:
Beruf:	Schulabschluss:
Schwimmer: ☐ Ja ☐ Nein	

Arbeitgeber/ Schule

Firma/Schule:
Straße:
Postleitzahl, Ort: ,
Telefon:

Notfallansprechpartner

Name, Vorname:
Telefonnummer:

Waren Sie bereits Mitglied in einer anderen Feuerwehr/ Jugendfeuerwehr?

☐ Nein ☐ Ja Dienstgrad: _____

Wenn ja, in welcher? (Bitte auch Jugendfeuerwehrzeiten angeben)

Von:	Bis:	Wo:
Von:	Bis:	Wo:
Von:	Bis:	Wo:

Ich unterwerfe mich allen Verpflichtungen, die sich aus:

- dem Gesetz über Brandschutz, die Technische Hilfe und dem Katastrophenschutz im Saarland
 - der Brandschutzorganisationsverordnung des Saarlandes
 - der Brandschutzsatzung für die Gemeinde Schwalbach
- ergeben.

Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Teilnahme an Übungen und Einsätzen sowie zu einem sorgsamem Umgang mit den mir überlassenen Ausrüstungsgegenstände.

Ich fühle mich den gesundheitlichen Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen.

Mir ist bekannt, dass ich bei Missachtung der aufgezählten Verpflichtungen aus der Feuerwehr ausgeschlossen werden kann.

Sollten sich Änderungen in Ihren Daten ergeben, bitten wir Sie uns dies umgehend mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in der Datenbank gespeichert und somit ggf. für Einladungen und Informationsschreiben verwendet werden.

Mit meiner Unterschrift gebe ich auch gleichzeitig die Einwilligung zur Weitergabe der Daten an die Gemeindeverwaltung sowie zur Speicherung in MP Feuer. Ferner willige ich ein, dass die Gemeindeverwaltung meine Personalakte bei Feuerwehren anfordert, in denen ich zuvor Mitglied war. Meine Daten sollen vertraulich behandelt werden.

Schwalbach,

Unterschrift AntragstellerIn/ bei Minderjährigen die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Interner Vermerk:

Der Aufnahme wird zugestimmt am:

Mit Wirkung vom:

Datum

LöschbezirksführerIn

Datum

WehrführerIn

Erfassung im MP Feuer ist erfolgt am:

Datum

SachbearbeiterIn