

# AUFNAHMEANTRAG



# Freiwillige Feuerwehren der Stadt Lauingen (Donau)

als:

- aktives Mitglied der Feuerwehr Lauingen
- passives bzw. förderndes Mitglied der Feuerwehr Lauingen
- Mitglied der Jugendfeuerwehr Lauingen

Personalien			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer			
PLZ, Wohnort, Stadtteil			
Telefon privat	Telefon beruflich		Telefon mobil
Fax privat	Fax beruflich		E-Mail
Bankverbindung			
Bank	BLZ	Konto	
Arbeitgeber			
<input type="checkbox"/> selbständig	Firma, Anschrift		
erlernter Beruf	ausgeübter Beruf		
Wehrdienst/Ersatzdienst			
<input type="checkbox"/> nicht wehr-/ersatzdienstfähig	<input type="checkbox"/> nicht abgeleistet	<input type="checkbox"/> abgeleistet	von-bis Verwendung als:
<b>Führerschein</b> (Kopie beifügen)	Klassen	Sonderklassen	
<b>Besondere Kenntnisse</b>	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Rettungsschwimmabzeichen <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Sanitätsausbildung <input type="checkbox"/> EDV <input type="checkbox"/> _____	
Tätigkeiten bei anderen Hilfsorganisationen (Nachweis beifügen)			
Organisation	angehörig von-bis		Funktion
Organisation	angehörig von-bis		Funktion
Organisation	angehörig von-bis		Funktion
Ausbildung bei anderen Hilfsorganisationen (Nachweis beifügen)			
Lehrgang	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		
<p>Ich erkläre hiermit, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit in der Freiwilligen 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- die Feuerwehr-Grundausbildung (Truppmann / Truppfrau) zu absolvieren</li> <li>- Ausbildungsveranstaltungen regelmäßig zu besuchen</li> <li>- mich bei Alarm unverzüglich zum Feuerwehrgerätehaus zu begeben *</li> <li>- mich bei Dienstverhinderung beim Gruppenführer oder Kommandanten rechtzeitig zu entschuldigen</li> <li>- Weisungen Vorgesetzter zu befolgen</li> <li>- die Unfallverhütungsvorschriften, sowie Dienstvorschriften zu beachten</li> <li>- Unfälle im Feuerwehrdienst sofort dem Kommandanten oder Stellvertreter zu melden</li> <li>- die Dienst- und Schutzkleidung entsprechend ihrem Einsatzzweck zu tragen und zusammen mit der Ausrüstung pfleglich zu behandeln</li> </ul> <p>Ich bin mir darüber bewusst, dass ich durch die Teilnahme am aktiven Feuerwehrdienst ein öffentliches Ehrenamt begleite und daher das Ansehen der Feuerwehr in der Öffentlichkeit nicht mindern darf.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass alle persönlichen und feuerwehrrelevanten Daten ausschließlich für Dienstzwecke uneingeschränkt nach den Vorschriften des Datenschutzgesetzes nutzbar sind.</p> <p>)* Teilnahme an:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Einsätzen (ab dem 16. Lebensjahr mit entsprechender Ausbildung)</li> <li>- Sicherheitswachen (ab dem 18. Lebensjahr)</li> <li>- Absperrdiensten (ab dem 18. Lebensjahr)</li> </ul> <p>für Frauen im aktiven Feuerwehrdienst: Ich wurde über die besonderen Verhaltensregeln für Frauen während der Schwangerschaft und nach der Entbindung informiert.</p>		
<b>Unterschrift</b>	Ich versichere hiermit, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Bei Minderjährigen: Unterschrift des ges. Vertreters

↓ ab hier füllt die Feuerwehr aus ↓

Bearbeitungsvermerke		
Antrag eingegangen am:	Stadtteil	
Stellungnahmen		
Kommandant	<input type="checkbox"/> Aufnahme befürwortet	<input type="checkbox"/> Aufnahme nicht befürwortet
Bemerkung	Unterschrift Kommandant	
Jugendwart	<input type="checkbox"/> Aufnahme befürwortet	<input type="checkbox"/> Aufnahme nicht befürwortet
Bemerkung	Unterschrift Jugendwart	
Checkliste Gesundheit		
ärztliche Untersuchung notwendig	erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Impfstatus laut Liste vollständig	erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Checkliste Verwaltung		
Dienstplan	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Merkblatt „Aktiver Dienst“+Impfinfo	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Liste „Mannschaftsstand“	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Dienst- und Schutzkleidung	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Verschwiegenheits- bzw. BOS-Funkbelehrung	erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Merkblatt „Schwangerschaft“	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Führerscheinkopie	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Lehrgangsnachweise	erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am
Antragsentscheid		
<input type="checkbox"/> Antrag zugestimmt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt	
Begründung		
Ort, Datum	Unterschrift Kommandant	
Datenerfassung		
Eintrag in EDV	erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am durch
Mitteilung an Stadtverwaltung	erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	am durch