Freiwillige Feuerwehr

Einheitsgemeinde Stadt Gommern

Aufnahmegesuch als Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr der Einheitsgemeinde Gommern

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr der Einheitsgemeinde Gommern.

Ich beantrage die Aufnahme als:

☐ **aktives Mitglied**

(Ein aktives Mitglied nimmt am Einsatzdienst der Freiwilligen Feuerwehr teil. Es erfüllt alle notwendigen Ausbildungen, nimmt regelmäßig an Übungen und Einsätzen teil und trägt aktiv zur Gefahrenabwehr bei)

☐ **förderndes Mitglied**

(Ein förderndes Mitglied unterstützt die Freiwillige Feuerwehr ideell oder finanziell, ohne selbst am Einsatzdienst teilzunehmen. Es hat keine dienstlichen Verpflichtungen.)

In der Ortsfeuerwehr:

☐ Vehlitz	☐ Karith	☐ Dannigkow	☐ Wahlitz	☐ Nedlitz	☐ Menz
☐ Leitzkau	☐ Ladeburg	☐ Dornburg	☐ Gommern	☐ Prödel	☐ Lübs

Persönliche Angaben:

Titel:

Name:

Vorname:

Geboren am:

in:

Anschrift (Hauptwohnsitz):

Straße und Hausnummer:

Ort mit PLZ:

Telefonnummer:

Führerscheinklasse(n):

E-Mail:

Anschrift (Zweitwohnsitz, falls vorhanden):

Straße und Hausnummer:

Ort mit PLZ:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Passbild: Bitte legen Sie ein aktuelles Passbild bei.

Bankverbindung:

(Die Kontoverbindung wird benötigt, um die Einsatz- und Aufwandsentschädigung gemäß der Entschädigungssatzung der Stadt Gommern abzuwickeln)

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Angaben zum Arbeitgeber:

(Diese Angaben werden benötigt, um den Arbeitgeber im Falle eines Feuerwehreinsatzes informieren zu können.)

Arbeitgeber:

Tätigkeit/Position:

Straße und Hausnummer:

Ort mit PLZ:

Telefonnummer des Arbeitgebers:

Erlernter Beruf(e):

(Bitte geben Sie Ihre erlernten Berufe an. Dies hilft uns, Ihre Fähigkeiten bei Einsätzen optimal einzusetzen.)

Erlernter Beruf 1:

Erlernter Beruf 2:

Mitgliedschaften in anderen Feuerwehren:

Waren/ sind Sie Mitglied in einer anderen Freiwilligen Feuerwehr?

☐ Ja ☐ Nein

Mitgliedschaft: ☐ ehemalige Mitgliedschaft (Zeitraum: von _____ bis _____)

☐ aktuelle Mitgliedschaft

Name der Feuerwehr:

Mitglied seit:

Dienstgrad:

Ausbildung(en):

Hinweis: Bitte fügen Sie Kopien der Urkunden oder Lehrgangsbescheinigungen bei.

Ansprechpartner der aktuellen / ehemaligen Feuerwehr:

Name:

Funktion/Position:

Kontakt (Telefon/E-Mail):

Anerkennung und Erklärung:
Ich erkenne die Rechte und Pflichten an, die sich aus dem Brandschutz- und Hilfeleistungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt sowie der Satzung über die Errichtung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Gommern ergeben.

Ich erkläre mich bereit, die Aufgaben und Verpflichtungen eines Mitglieds der Freiwilligen Feuerwehr zu erfüllen.

Ich werde die Verwaltung/Wehrleitung umgehend über Änderungen meiner persönlichen Daten informieren.

Erklärung zur Rückgabe von Ausrüstungsgegenständen:
Bei einem Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Gommern verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und Lehrmaterialien.

Ort, Datum: _____,den_____

Unterschrift: _____

Einwilligung der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen erforderlich):
Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn als Feuerwehranwärter der Freiwilligen Feuerwehr beitritt. Er/Sie ist körperlich und geistig gesund.

Ort, Datum: _____, den_____

Unterschrift: _____ (gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift: _____ (gesetzlicher Vertreter)

Anlagen:
☐ Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

☐ Freiwillige gesundheitliche Selbsteinschätzung

Entscheidung der Wehrleitung der Ortsfeuerwehr

☐ aktiv aufgenommen ☐ fördernd aufgenommen ☐ nicht aufgenommen

Ort, Datum: _____, den_____

Unterschrift Ortswehrleiter: _____

Entscheidung der Stadtwehrleitung der Einheitsgemeinde Gommern

☐ aktiv aufgenommen ☐ fördernd aufgenommen ☐ nicht aufgenommen

Ort,Datum: _____, den_____

Unterschrift Stadtwehrleiter: _____

Bestätigung der Verwaltung:

☐ aktiv aufgenommen ☐ fördernd aufgenommen ☐ nicht aufgenommen

Dienstausweis erstellt: ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Personalnummer:

Ort, Datum: _____, den_____

Unterschrift Bürgermeister: _____

Formulardaten zurücksetzen