

AUFNAHMEANTRAG

Freiwillige

Feuerwehr der
Verbandsgemeinde Loreley

 Fachbereich III
 Dolkstraße 3
 56346 St. Goarshausen

FEUERWEHREINHEIT _____

Name		Vorname		
Geburtsname	Geschlecht	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort			
Straße	PLZ / Wohnort			
Telefon	Mobil			
E-Mail	Führerschein- klasse(n)			
Bankver- bindung	Kontoinhaber/in	<input type="checkbox"/> s. oben	<input type="checkbox"/> abweichend:	
Geldinstitut	BIC			
IBAN	DE	__		__
		__		__
		__		__
		__		__
		__		__
Arbeitgeber	Anschrift			

MITGLIEDSCHAFT IN EINER ANDEREN FEUERWEHR: (falls vorhanden Lehrgangsnachweise beifügen)

Eintrittsdatum: _____

Austrittsdatum: _____

Name der Feuerwehr / Landkreis: _____

Letzter Dienstgrad: _____

Letzte Funktion: _____

Auszeichnungen: _____

MITGLIEDSCHAFT IN EINER ANDEREN HILFSORGANISATION:

Name der Organisation: _____

Funktion: _____

**Ich erkläre, dass ich die geistigen und körperlichen Voraussetzungen für den
Feuerwehrdienst erfülle und werde dies durch ein hausärztliches Attest nachweisen.**

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Unterschrift ge- setzliche/r Vertreter/in	Unterschrift ge- setzliche/r Vertreter/in

Datenschutzhinweis:

 Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Verbandsgemeindeverwaltung Loreley und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Homepage www.vg-loreley.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrer Verbandsgemeinde Loreley.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten über die Belange des Dienstverhältnisses im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Eigenberichterstattung, insbesondere auf den von der Stadt-/ Gemeinde- und Ortsfeuerwehr unterhaltenen Auftritten im Internet (Homepage, Facebook etc.) inkl. der Aufnahme und Veröffentlichung von Fotos ein.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

NUR AUSZUFÜLLEN BEI DER AUFNAHME VON MINDERJÄHRIGEN:

SORGE- / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
Telefon	Mobil
E-Mail	

SORGE- / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
Telefon	Mobil
E-Mail	

STELLUNGNAHME DER FEUERWEHREINHEIT:

Hiermit schlage ich gemäß den Vorschriften des LBKG vor, dem umseitigen Aufnahmeantrag zu entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift
Wehrführer/in

STELLUNGNAHME DER STADT / ORTSGEMEINDE:

Hiermit wird gemäß den Vorschriften des LBKG für die Aufnahme das Benehmen hergestellt.

Ort, Datum

Unterschrift Stadt- /
Ortsbürgermeister/in

KENNTNISNAHME DURCH DEN WEHRLEITER/IN:

Von dem umseitigen Aufnahme-Antrag habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift
Wehrleiter/in
