



Aufnahmeantrag und Personalerhebungsbogen Feuerwehr Fulda

Der/die Unterzeichner/in bewirbt sich um

Aufnahme	Übernahme
-----------------	------------------

in die

Einsatzabteilung	Kapelle	Spielmannszug
------------------	---------	---------------

der Freiwilligen Feuerwehr Fulda -

Der/die Antragssteller/in ist bereit, gemäß den Bestimmungen des Hess. Brand- und Katastrophenschutzgesetzes (HBKG), sowie der Ortssatzung für die Feuerwehr der Stadt Fulda Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr zu leisten. Er/Sie verpflichtet sich mit seiner/ihrer Unterschrift zur regelmäßigen Teilnahme am Ausbildungsdienst seiner/ihrer Stadtteilfeuerwehr. Ihm/Ihr ist bekannt, dass das Fernbleiben vom Ausbildungs- und Einsatzdienst nur in zwingenden Fällen als entschuldigt anerkannt wird. Der/die Antragssteller/in ist darüber belehrt worden, dass ein dreimaliges unentschuldigtes Fernbleiben vom Dienst automatisch das Ende der Mitgliedschaft in der Feuerwehr Fulda zur Folge hat. Weiterhin verpflichtet er/sie sich, ab dem Tage der Aufnahme in die Einsatzabteilung die nach den gesetzlichen Vorgaben vorgeschriebene Ausbildung zu absolvieren und diese innerhalb von zwei Jahren erfolgreich abzuschließen. Bei Nichtbestehen kann diese einmal wiederholt werden. Wird auch diese nicht bestanden, so ist die aktive Mitgliedschaft in der Feuerwehr Fulda zu beenden.

Dem/die Antragssteller/in ist bekannt, dass einer Aufnahme in die Feuerwehr Fulda nur zugestimmt werden kann, wenn vorher die Feuerwehrtauglichkeit (§ 10 Abs. 5 HBKG und § 6 Abs. 1 der Satzung für die Feuerwehr der Stadt Fulda) entsprechend den arbeitsmedizinischen Grundsätzen G 26.3 durch einen Arbeitsmediziner/in festgestellt wurde.

Beim Ausscheiden aus der Einsatzabteilung verpflichtet sich der/die Unterzeichner/in zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft empfangenen Ausrüstungsgegenstände, Dienstkleidung und Meldeempfänger in einem gepflegten Zustand. (Richtlinie über die Dienst- und Schutzkleidung nebst Ausrüstungsgegenständen und Meldeempfänger der Freiwilligen Feuerwehr Fulda)

Verschwiegenheitsverpflichtung:

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

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

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter in die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Fulda bin ich als gesetzlicher Vertreter einverstanden.

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

Personalerhebungsbogen

Person » Persönliche Daten

Personalnummer:

Spind-Nr:

Name*:

Vorname*:

Geburtsdatum*:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Titel/Akad. Grad:

Straße*:

Hausnummer*:

PLZ*:

Ort*:

Ortsteil:

Telefon privat*:

Mobil privat*:

E-Mail-Adresse:

Familienstand:

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

Tag der Hochzeit:

Anzahl der Kinder:

**Wird durch S1
bzw. Wehr-
führer ausge-
füllt!**

**Mit * gekenn-
zeichnete Fel-
der sind
Pflichtfelder!**

Angaben für den Feuerwehr-Dienstausweis:

Körpergröße*: Augenfarbe*: Haarfarbe*:

Blutgruppe: Rhesusfaktor:

0 +

A -

B

AB

unbekannt

keine Angaben

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder!

Nur relevant für Einsatzabteilung!

Person » Beruf*

Berufsausbildung/Beruf:	von:	bis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder!

Nur relevant für Einsatzabteilung!

Feuerwehr » Dienstgrad

Dienstgrad Seit:

(wenn schon ein Dienstgrad verliehen wurde, Ernennungsurkunde beifügen!)

Feuerwehr » Ausbildungen, Abzeichen/Nachweise

bitte Kopien beifügen

Einsatzdienst » Zug/Gruppe

Zug/Gruppe/SEG:

**Wird durch S1
bzw. Wehr-
führer ausge-
füllt!**

Einsatzdienst » Fahrerlaubnis

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

**Mit * gekenn-
zeichnete Fel-
der sind
Pflichtfelder!**

**Nur relevant
für Einsatzab-
teilung!**

(bitte Kopie des Führerscheins beifügen)

Andere Dienste » Überörtliche Tätigkeit

Tätigkeit:	von - bis:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adressen » Arbeitgeber

Arbeitgeber*:

Straße / Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefon dienstlich: E-Mail dienstlich:

Mobil dienstlich:

Telefax dienstlich:

Ansprechpartner:

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder!
Nur relevant für Einsatzabteilung!

Adressen » Angehörige

Art:	Telefon:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Finanzen » Bankverbindung

Bank*: <input type="text"/>	Ort*: <input type="text"/>
Bankleitzahl*: <input type="text"/>	Kontonummer*: <input type="text"/>

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder!

Nur relevant für Einsatzabteilung!

Sonstige » Fremdsprachen

Sprache: <input type="text"/>	Verstehen: <input type="checkbox"/>	Sprechen: <input type="checkbox"/>
	Lesen: <input type="checkbox"/>	Schreiben: <input type="checkbox"/>
Sprache: <input type="text"/>	Verstehen: <input type="checkbox"/>	Sprechen: <input type="checkbox"/>
	Lesen: <input type="checkbox"/>	Schreiben: <input type="checkbox"/>

(1=sehr gut; 2=gut; 3=befriedigend; 4=ausreichend)

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

Bearbeitungsvermerke

Eingang Wehrführer:

Datum:

Unterschrift:

Eingang Amt 37:

Datum:

Unterschrift:

Gespräch Leiter der Feuerwehr

Datum:

Unterschrift:

Eingang G 26:

Datum:

Unterschrift:

Datenerfassung Florix:

Datum:

Unterschrift:

Eingang S1:

Datum:

Unterschrift:

**Datenschutzerklärung
zur Erfassung von Daten
während der Mitgliedschaft
bei einer Einsatzabteilung
der Freiwilligen Feuerwehr Fulda**

Hiermit erkläre ich, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen persönlichen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem unterrichtet worden zu sein.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus §55 Abs. 2 und 3 HBKG sowie §34 Hessisches Datenschutzgesetz.

Ein Zugriff und eine Nutzung der Daten erfolgt vollumfänglich ausschließlich durch die Gemeinde (bzw. deren Einrichtung „Feuerwehr“), die unmittelbare Aufsichtsbehörde (bei kreisangehörigen Städten i.d.R. der Landkreis) sowie durch Dienststellen im Bereich des für den Brandschutz zuständigen Ministeriums zum Zwecke der Organisation der Aus- und Fortbildung, für statistische Auswertungen und zur Wahrnehmung von deren Aufsichtsfunktion.

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches der Feuerwehr erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch Auskunft über die im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann.

Unterschrift: _____