



Freiwillige Feuerwehr Diedorf



19.12.2018

Freiwillige Feuerwehr Diedorf
Lindenstr. 11
86420 Diedorf

Aufnahmegesuch

- Aktive Wehr**
- Jugendfeuerwehr**
- Kinderfeuerwehr**

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in den ehrenamtlichen aktiven Dienst bei der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf.

1. Persönliche Angaben

Name

Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer (privat)

Führerscheinklassen

Geburtsort

Mobiltelefon

e-Mail Adresse

1. Kommandant: Ring Thomas, Goldammerweg 6, 86420 Diedorf, Tel: 0172/8835489
Stv. Kommandant: Rauberger Klaus, Friedhofstr. 14, 86420 Diedorf, Tel: 0162/4080480
Stv. Kommandant: Niegl Philipp, Johann-Rittel-Str. 4, Tel: 0176/30467265
Feuerwehrhaus Diedorf, Lindenstr. 11, 86420 Diedorf, Tel: 08238/1842



Freiwillige Feuerwehr Diedorf



19.12.2018

2. Erziehungsberechtigte

Name

Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefonnummer (privat)

Mobiltelefon

e-Mail Adresse

3. Tätigkeiten bei anderen Feuerwehren bzw. Hilfsorganisationen

(Dienstbuch bzw. Nachweise über Lehrgänge beifügen bzw. nachreichen)

Hilfsorganisation

von – bis

Hilfsorganisation

von – bis

4. Arbeitgeber- bzw. Schuldaten

Arbeitgeber bzw. Schule

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Erlerner Beruf

Ausgeübter Beruf



Freiwillige Feuerwehr Diedorf



19.12.2018

5. sonstige Angaben

Ich bin voll feuerwehrdiensttauglich

Ja Nein, es liegen folgende Erkrankungen / Beeinträchtigungen vor:

Es liegen Vorstrafen / Jugenddelikte gegen mich vor:

Ja Nein

Mein / Unser Kind darf nach den Gruppenstunden alleine nach Hause gehen

Ja Nein

Folgende Personen dürfen nach den Gruppenstunden neben den Erziehungsberechtigten mein / unser Kind abholen:

6. Erklärung Antragsteller(Unter 18)

Mein Kind ist körperlich und geistig gesund und besitze eine seinem Alter entsprechende körperliche Leistungsfähigkeit

Mein Kind hat folgende Einschränkungen

Mein Kind benötigt folgende Notfallmedikamente

Datenschutz:

Ich bestätige, dass die Freiwillige Feuerwehr Diedorf meinen Vor – und Nachnamen, sowie Fotografien auf folgender Internetseite der Feuerwehr Diedorf, www.feuerwehr-diedorf.de, veröffentlicht darf.

Bei Kinder und Jugendlichen entscheidet der Erziehungsberechtigte.

Ja Nein



Freiwillige Feuerwehr Diedorf



19.12.2018

Ich unterwerfe mich allen Verpflichtungen, die sich aus dem Bayrischen Feuerwehrgesetz und der Satzung des Marktes Diedorf ergeben, sowie während meines Dienstes bei der Feuerwehr politische Neutralität zu bewahren. Insbesondere nehme ich an Einsätzen, Ausbildungsveranstaltungen, Sicherheitswachen und Bereitschaftsdiensten teil und befolge die Weisungen meiner Vorgesetzten. Die mir zur Ausübung meines Dienstes überlassene Kleidungs- und Ausrüstungsgegenstände werden von mir nur zu feuerwehrdienstlichen Zwecken verwendet und pfleglich behandelt. Sie werden nach Beendigung meines Feuerwehrdienstes bei der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf zurückgegeben. Der Mindestbesuch beträgt pro Kalenderjahr acht Übungseinheiten. Bei längerer Dienstverhinderung teile ich dies den Kommandanten der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf mit. Wenn ich länger als ein Jahr nicht an Ausbildungsveranstaltungen teilgenommen habe, werde ich automatisch in den passiven Teil der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf versetzt. Die Schutzkleidung wird eingezogen und der Spind neu vergeben.

Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Antragsteller/-in

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich bestätige die Angaben und stimme der Aufnahme meiner / unserer Tochter meines / unseres Sohnes in die Kinderfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf zu.

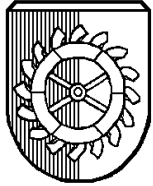
Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Bitte hier nichts eintragen

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> FB 2/1 Vorsitzender | <input type="checkbox"/> FB 2/2 Kassierer | <input type="checkbox"/> FB 2/3 Schriftführer | <input type="checkbox"/> FB 4/1 Jugendwart |
| <input type="checkbox"/> FB 1/4 Kleiderwart | <input type="checkbox"/> FB 6 Kommandant | <input type="checkbox"/> FB 7/3 MP Feuer | <input type="checkbox"/> FB 8/2 Atemschutz |

1. Kommandant: Ring Thomas, Goldammerweg 6, 86420 Diedorf, Tel: 0172/8835489
 Stv. Kommandant: Rauberger Klaus, Friedhofstr. 14, 86420 Diedorf, Tel: 0162/4080480
 Stv. Kommandant: Niegl Philipp, Johann-Rittel-Str. 4, Tel: 0176/30467265
 Feuerwehrhaus Diedorf, Lindenstr. 11, 86420 Diedorf, Tel: 08238/1842



Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V.



Freiwillige Feuerwehr
Diedorf 1873 e.V.
Lindenstr. 11
86420 Diedorf

Antragsart
<input type="checkbox"/> Neu, <input type="checkbox"/> Änderung
Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. als förderndes Mitglied. Die Mitgliedschaft beginnt ab _____

_____ Vorname und Name bzw. Firma	
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefon	_____ Mobil
_____ E-Mail	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift <small>(bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich)</small>

Den jährlichen Förderbetrag, gemäß Satzung, wird von meinem Konto per Lastschrift im ersten Quartal eingezogen.

Ich zahle freiwillig einen erhöhten Förderbetrag von _____ € / Jahr.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

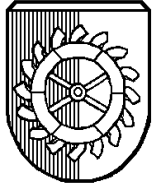
Bilder von Übungen und Veranstaltungen werden auf unsere Internet Präsenz veröffentlicht. Ich bin einverstanden das:

- Mein Bild Ja / Nein
- Meine Name Ja / Nein

veröffentlicht wird. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich)



Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V.



Gläubiger-Identifikationsnummer

DE22ZZZ00000129747

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freiwillige Feuerwehr Diedorf 1873 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name bzw. Firma (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON