



Aufnahmegesuch

Einsatzabteilung

Grunddaten

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Vechelde, Ortsfeuerwehr

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. privat: _____ Mobil: _____

Tel. dienstlich: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Geschlecht: männlich weiblich Familienstand: _____

Beruf: _____ Ehepartner: _____

Arbeitgeber: _____

(mit Adresse) _____

Führerscheinklassen: _____

(ggfs. mit Gültigkeit) _____

Frühere Mitgliedschaft

Ich war bereits Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr, Ortsfeuerwehr:

von - bis: _____ Abteilung: _____

letzter Dienstgrad: _____

Bescheinigungen sind beizufügen _____

Besondere Kenntnisse:



Aufnahmegesuch

Einsatzabteilung

Bemerkungen

Erklärung zur gesundheitlichen Eignung

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin.

Datenschutz

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass die Gemeinde Vechelde gem. § 35c Niedersächsisches Brandschutzgesetz (NBrandSchG) meine personenbezogenen Daten für die dort genannten Zwecke speichert und verarbeitet.

Rechte und Pflichten

Ich habe von allen Rechten und Pflichten und den dazugehörigen Rechtsgrundlagen, insbesondere dem NBrandSchG und die Satzung über die Freiwillige Feuerwehr Vechelde Kenntnis genommen.

Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen (wenn nicht gewünscht streichen)

Ich willige hiermit ein, dass die Freiwillige Feuerwehr Vechelde Bild- und Tonmaterial, welches Aufzeichnungen von mir enthält und bei offiziellen Veranstaltungen der Feuerwehr entstanden ist, für nicht kommerzielle Zwecke, insbesondere auf den von der Gemeinde- und Ortsfeuerwehr unterhaltenen Auftritten im Internet (Homepage, Facebook etc.) veröffentlichen darf. 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

Antragsteller