



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die **Freiwillige Feuerwehr Bad Belzig** Ortsfeuerwehr **Bad Belzig**

(Zutreffendes ankreuzen)

Name, Vornamen (Rufname unterstreichen)			
Geburtstag und -ort	am:	in:	
Anschrift	Straße:		
	Ort:		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Telefon	Privat:	Dienstlich:	Handy:
Personalausweis-Nr:			
Bankverbindung	Bank		
	IBAN		
	SWIFT/ BIC		
Krankenkasse			
Im Notfall folgende Personen benachrichtigen	Herr/ Frau Adresse Telefon	Herr/ Frau Adresse Telefon	
	<input type="checkbox"/> wehrdienstpflichtig <input type="checkbox"/> zivildienstpflichtig <input type="checkbox"/> abgeleistet		
Wehr-/Zivildienst	wann:	wo:	
Truppenteil/ Dienstgrad			
Funktion			
Bildungsabschluss	<input type="checkbox"/> 8. Klasse <input type="checkbox"/> 10. Klasse <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Andere:		
erlernter Beruf/ ausgeübte Tätigkeit			
Arbeitsstelle			
Führerschein	Klasse/n:		
im Besitz von	<input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Andere:		
Besondere Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Erste Hilfe <input type="checkbox"/> Sportabzeichen		
	<input type="checkbox"/> Rettungsschein DLRG/ Wasserwacht		
	<input type="checkbox"/> Andere:		
Waren sie früher schon Mitglied einer Feuerwehr	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	wo:	von: bis:
Dienstgrad/ Dienststellung			
Lehrgänge (Kopien beilegen)			
Auszeichnungen			
Konfektionsgrößen Für Einsatzbekleidung	Jacke: _____ Hemd: _____ Hose: _____ Schuhe: _____		

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe. Mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner Angaben zu Feuerwehrzwecken bin ich einverstanden.

Während meiner einjährigen Probezeit werde ich aktiv am Dienst in der o.g. Ortsfeuerwehr teilnehmen und die geforderte Qualifizierungsmaßnahmen in dieser Zeit absolvieren. Die Unfallverhütungsvorschriften und das Brandschutzgesetz wurden mir zur Einsichtnahme vorgelegt. Ich erkenne diese an.

Ich verpflichte mich, meine freiwillig übernommenen Pflichten pünktlich und gewissenhaft zu erfüllen und gute Kameradschaft zu halten.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Der Antrag wurde am ohne/ mit nachfolgenden Bemerkungen angenommen
und am an den Stadtwehrführer weitergeleitet.

Datum Unterschrift Ortswehrführer R.Thon

Der Antragsteller wird mit Wirkung vom als Feuerwehranwärter/in in die
Feuerwehr der Stadt Bad Belzig aufgenommen.

Seinen Dienst wird er/ sie in der Ortsfeuerwehr verrichten.

Datum R.Leisegang
Bürgermeister O. Beelitz
Stadtwehrführer

Der Antragsteller hat während seiner Probezeit aktiv am Dienst teilgenommen ja nein

Die erforderliche Qualifizierung wurde erreicht. ja nein

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr. ja nein

Datum Unterschrift Ortswehrführer R.Thon

Der Antragsteller wird mit Wirkung vom unbefristet in die Freiwillige Feuerwehr

der Stadt Belzig aufgenommen.

Seine Aufnahme wird aus den nachfolgenden Gründen verwehrt:

Datum R.Leisegang
Bürgermeister O. Beelitz
Stadtwehrführer