FEUERWEHR AMT RHINOW

Aufnahmeantrag

zur Aufnahme in die Ortsfeuerwehr: .....

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ….....

Anschrift: .....

Telefonnummer: priv.: ..... dienstl.: .....

Beruf/ausgeübte Tätigkeit: .....

Arbeitgeber: ..... Krankenkasse:….....

Führerscheinklassen: .....

Waren Sie schon früher Mitglied einer Freiwilligen Feuerwehr?

Wo: ..... von wann bis wann: .....

Dienstgrad: .....

Lehrgänge: .....

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit in der Feuerwehr beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen Kreislaufproblemen nachweisbar frei bin. Ich fühle mich den körperlichen Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen. Krankheiten die zur Diensteinschränkung führen, sind nach späterem Auftreten unverzüglich dem Träger des Brandschutzes bekannt zu geben. Später übergebene Dienstbekleidung ist Eigentum des Trägers des Brandschutzes.

Bis zur Bestätigung der Aufnahme durch den Träger des Brandschutzes besteht kein Versicherungsschutz.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

.....
Bei Minderjährigen, gesetzliche/r Vertreter

Wird durch den Träger des Brandschutzes ausgefüllt:

Aufnahme bestätigt mit Wirkung vom: ……

Personalnummer: ……

…….
bestätigt/Unterschrift