



# Aufnahmeantrag Freiwilligen Feuerwehr Kropp



Freiwillige Feuerwehr Kropp  
Am Markt 10

24848 Kropp

Kropp, \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als aktives / förderndes Mitglied\* in der Freiwilligen Feuerwehr Kropp zum \_\_\_\_\_ (Datum). (\*Nichtzutreffendes bitte streichen)

Vorname:		Name:	
PLZ/Ort :		Straße:	
Geburtstag:		Telefon:	
Handy:		Email:	
Unterschrift:		bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:	

## Abbuchungsermächtigung

An die \_\_\_\_\_ (Bank)

### Abbuchung für Lastschriften

Hiermit bitte ich Sie, die von der Freiwilligen Feuerwehr Kropp für mich eingehenden Lastschriften für den Jahresbeitrag in Höhe von 20,- € zu Lasten meines Kontos einzulösen. Es ist mir bekannt, dass sie Teilzahlungen nicht leisten dürfen.

Vorname:		Name:	
IBAN:			
BIC:			
Unterschrift:			



# Aufnahmeantrag Freiwilligen Feuerwehr Kropp



## Einwilligung über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach § 11 Landesdatenschutzgesetz (LDSG)

Die Verarbeitung folgender personenbezogenen Daten ist gemäß §37 Brandschutzgesetz (BrSchG) vom 10. Februar 1996 (GVOBl. S.200), zuletzt geändert am 7. November 2000 (GVOBl. S.582) und §§36 und 37 Landeskatastrophenschutzgesetz (LKatSG) i.d.F.d.B. vom 10. Dezember 2000 (GVOBl S.664) zulässig:

Name	Dienstgrad, Beförderungen	Ehrungen
Vorname	Datum Erste Hilfe Lehrgang	Fahrerlaubnis
Personalnummer	Datum Tauglichkeit Atemschutz	Tauglichkeit / 1. Hilfe
Geburtsdatum	Auflage Atemschutz	Verfügbarkeit
Geschlecht	Verpflichtungsdatum	Zugeordnete Ausrüstung
Titel, akademischer Grad	wehrdienstbefreit bis	Zugeordnete Funkmeldeempfänger
Straße, Hausnummer	durch Beurlaubung verl. bis Datum	Einsätze, Dienstzeiten
PLZ, Wohnort	Alarmierung	Sonstige geleistete Stunden
Tel. Erreichbarkeit	Arbeitgeber (nur Name und Anschrift)	Bankverbindung (bei Ansprüchen)
Name der Feuerwehr	Ausbildungen	
Art / Abteilung	Ausweise (nur Dienstausweisnummer)	
Zug, Gruppe	Beruf	
Dienststellung, Funktion	Besondere Leistungen	

Folgende Angaben über personenbezogene Daten sind freiwillig:

Angaben zur Abwesenheit	Erziehungsberechtigte
Abzeichen / Nachweise	Familienstand
Funktion beim Arbeitgeber	Gerätehauszutritt
Berufsausbildung (außer aktueller Beruf)	Geburtsdaten außer Geburtsdatum
Beiträge / Spenden	Sonstige Funktionen (außerhalb der Fw.)
Beurlaubung	

Ich bin damit einverstanden, dass diese freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten verarbeitet werden dürfen. Ich bin über den Verwendungszweck und über den Empfängerkreis der Daten belehrt worden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Einwilligung verweigern und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

---

Name Vorname Wohnort

---

Datum (Unterschrift)