



Aufnahme in die Ortsteilfeuerwehr

- Neuaufnahme in die Einsatzabteilung
  Verstärkung der Tagesalarmsicherheit<sup>3</sup>  
 Übernahme aus einer anderen Feuerwehr<sup>3</sup>
 bisheriger Dienstgrad:

Angaben zur Person			
Name	Vorname	Geburtsdatum <sup>1</sup>	Geburtsort
Straße und Hausnummer			Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
PLZ, Wohnort			
Telefon privat	Telefon geschäftlich	Mobiltelefon	E-Mail Adresse

Wohnort außerhalb von Siegbach:
Bei einem Wohnort außerhalb von Siegbach ist die regelmäßige Verfügbarkeit für Einsätze und Übungen kurz zu begründen:

Arbeitgeber	
Firma, Anschrift	<input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Selbstständig
	<i>Diese Angaben werden für die Zusatz-Versicherung für Feuerwehrangehörige benötigt. (Die Kosten der Versicherung übernimmt die Gemeinde Siegbach.)</i>
	Erlerner Beruf <input type="checkbox"/> Ausgeübter Beruf

Körperliche Tauglichkeit
Für die Aufnahme ist der Nachweis der körperlichen Tauglichkeit durch eine arbeitsmedizinische Untersuchung nach G.25 notwendig. Weitere Details (Arztwahl, etc.) können mit dem Sachbearbeiter Brandschutz der Gemeinde Siegbach abgestimmt werden.

Fahrerlaubnis (ist als Kopie beizufügen) <sup>2</sup>	Erste Hilfe Bescheinigung (ist als Kopie beizufügen) <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> mindestens 9 Stunden

Bisherige Feuerwehrmitgliedschaft (nur gültig, wenn Bestätigungen beigelegt werden)			
Feuerwehr	Ortsteil	Zeitraum	Letzter Dienstgrad
Jugendfeuerwehr	Leistungsspange	Ehrungen	Auszeichnungen
Falls schon Lehrgänge besucht wurden, bitte die entsprechende Bescheinigung vorlegen.			

1 Datum: Tag, Monat, Jahr  
 2 Bitte eine Kopie beilegen.  
 3 Um die Dienstzeit von anderen Feuerwehren anzurechnen, ist eine schriftliche Bestätigung beizulegen.



**Besondere Kenntnisse in Bezug auf Feuerwehr-Tätigkeiten (Rettungssanitäter/Motorkettensägenführer):**

--

**Bemerkungen**

--

**Hinweise/ Erklärung**

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Gemeindebrandinspektor im Auftrag des Gemeindevorstands nach Anhörung des örtlichen Feuerwehrausschusses.

Einer Aufnahme in die Freiwilligen Feuerwehr Siegbach kann nur zugestimmt werden, wenn die körperliche Tauglichkeit durch ein ärztliches Attest nach arbeitsmedizinischer Untersuchung vorgelegt wird. Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken. Änderungen im Gesundheitszustand, die gegen eine momentane oder dauerhafte Bestätigung in der freiwilligen Feuerwehr sprechen, werde ich sofort dem Wehrführer mitteilen. Ich bin damit einverstanden, dass jederzeit eine amtsärztliche Dienstauglichkeitsuntersuchung angeordnet werden kann.

Gemäß § 55 Absatz 2 und 3 des Hessischen Gesetzes über den Brandschutz, der Allgemeinen Hilfe und den Katastrophenschutz (HBKG) werden die Daten elektronisch verarbeitet.

Über meine Rechte und Pflichten wurde im Feuerwehrdienst wurde ich durch Aushändigung der Feuerwehrsatzung informiert.

Bei Ausscheiden aus der Einsatzabteilung verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während meiner Dienstzeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände, Dienstkleidung und Funkmeldeempfänger in einem sauberen Zustand. Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe kann gemäß § 4 der Feuerwehrsatzung eine Ersatzbeschaffung auf Kosten des Feuerwehrangehörigen erfolgen.

Die mir zugeteilten Ausrüstungsgegenstände und Geräte werde ich gewissenhaft pflegen und sie nur zu dienstlichen Zwecken nutzen.

**Unterschrift zur Erklärung**

Ich erkenne die Feuerwehrsatzung der Freiwilligen Feuerwehr Siegbach an und verpflichte mich, sie zu befolgen. Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß eingetragen zu haben.		Wir bestätigen die Angaben und stimmen der Aufnahme in die Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Siegbach zu.	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Ort, Datum	Bei Minderjährigen: Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter:

Es ist zwingend erforderlich, dass die Unterschriften beider erziehungsberechtigter Personen vorliegen, soweit nicht gerichtlich anders festgelegt.

**Stellungnahmen**

Zustimmung Feuerwehrausschuss am:	Unterschrift (stv.) Wehrführer
	Kopie des Aufnahme Antrages erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**NACHFOLGENDES WIRD VON DER ABTEILUNG BRANDSCHUTZ AUSGEFÜLLT**

**Antragsentscheid**

Aufgenommen am:	Unterschrift /Stempel GBI

**Bearbeitungsvermerke Abteilung Brandschutz**

Antragseingang: Vollständig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ärztliches Untersuchungsergebnis <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
EDV erfasst am:	Personalnummer:

**Verteiler**

1 x Personalakte Abteilung Brandschutz

1 x Antragsteller

1 x Wehrführer der Ortsteilfeuerwehr



Name: \_\_\_\_\_ Feuerwehr: \_\_\_\_\_ Personal-Nr. \_\_\_\_\_

Erstausstattung	Austausch	Dienst- und Schutzkleidung	Ausgabe			Erhalten	Zurück	Daten erfasst
			Größe	Inventar-Nr.	Bestellen / Bemerkung	Datum / Unterschrift	Inventar Nr. alt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diensthose (Damen/Herren)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstjacke (Damen/Herren)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krawatte						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienst-Hemd (Damen/Herren)						

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitshandschuhe						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helm						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherheits-Stiefel						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuerwehreinsatzjacke (Damen/Herren)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuerwehreinsatzhose (Damen/Herren)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wetterschutzjacke						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funkmeldeempfänger						

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Feuerschutzüberjacke (Damen/Herren)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Feuerschutzüberhose (Damen/Herren)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Brandschutzhaube						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Feuerschutzhandschuhe						
		<i>* Nur für Atemschutzgeräteträger</i>						

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendfeuerwehr-Blouson						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendfeuerwehr-Latzhose						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendfeuerwehr-Parka						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendfeuerwehr-Helm						

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zustimmung Wehrführung (für die Jugendfeuerwehr der Jugendwart)**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Wehrführer/Jugendwart \_\_\_\_\_

**Bemerkung zur Abholung / Terminvereinbarung:**

Bei einem Tausch von Ausrüstungen ist die vorhandene Ausrüstung mitzubringen und abzugeben.  
Termine zur Abholung werden von Paul Schmette von der Abteilung Brandschutz telefonisch unter (02778) 91 33-19 oder per eMail [P.Schmette@siegbach.de](mailto:P.Schmette@siegbach.de) vergeben.



**GEMEINDE SIEGBACH**  
DER GEMEINDEVORSTAND

**Datenschutzrechtliche Information über die Erfassung von Daten zum Zwecke der öffentlich-rechtlichen Einrichtung Feuerwehr**

Hiermit erkläre ich, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen persönlichen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem unterrichtet worden zu sein.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus §55 Abs. 2, 3 und 5 HBKG sowie §34 Hessisches Datenschutzgesetz.

Ein Zugriff und eine Nutzung der Daten erfolgt vollumfänglich ausschließlich durch die Gemeinde (bzw. deren Einrichtung „Feuerwehr“), die unmittelbare Aufsichtsbehörde (bei kreisangehörigen Städten i.d.R. der Landkreis) sowie durch Dienststellen im Bereich des für den Brandschutz zuständigen Ministeriums zum Zwecke der Organisation der Aus- und Fortbildung, für statistische Auswertungen und zur Wahrnehmung von deren Aufsichtsfunktion.

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches der Feuerwehr erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch Auskunft über die im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann.

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift