



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Altheim als

- aktives Mitglied im Feuerwehrdienst (ab 18 Jahre)
- Feuerwehranwärter (16 – 18 Jahre)

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname** **Geburtsdatum**

\_\_\_\_\_  
**Wohnanschrift**

\_\_\_\_\_  
**Telefonische Erreichbarkeit** **E-Mail-Adresse**

\_\_\_\_\_  
**Kontaktdaten des/der Erziehungsberechtigten** *(bei Minderjährigen)*

**Führerschein**     nein  
                           ja, Klasse(n):

**Ich bin bereits Mitglied bei einer anderen Feuerwehr oder einer Hilfsorganisation**

- nein
- ja, bei \_\_\_\_\_

**Frühere Dienstzeiten bei einer Feuerwehr** *(auch Jugendfeuerwehr)*

| vom | bis | Feuerwehr |
|-----|-----|-----------|
|     |     |           |

**Ich habe bereits folgende Qualifikationen erlangt** *(bitte Kopien beifügen):*

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Modulare Truppausbildung (MTA)          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Truppmann                               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Truppführer                             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gruppenführer                           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Zugführer                               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sprechfunker                            | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Maschinist für Löschfahrzeuge           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Atemschutzgeräteträger                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gültige Eignungsuntersuchung Atemschutz | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |



## Sonstige Kenntnisse und Qualifikationen

## Erklärung

Ich erkläre, dass ich die Pflichten eines Feuerwehrangehörigen nach den für die Mitglieder der Feuerwehr jeweils geltenden gesetzlichen Regelungen, nach der Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Altheim und den jeweiligen Dienstvorschriften nach besten Kräften erfüllen werde.

Insbesondere werde ich:

- am Dienst und an Ausbildungslehrgänge regelmäßig und pünktlich teilnehmen,
- bei Alarm mich unverzüglich zum Dienst am Feuerwehrhaus Altheim einfinden,
- den dienstlichen Anweisungen vom Vorgesetzten nachkommen,
- im Dienst ein vorbildliches Verhalten zeigen und mich den anderen Angehörigen der Feuerwehr gegenüber kameradschaftlich verhalten,
- die mir anvertrauten Ausrüstungsgegenstände, Geräte und Einrichtungen gewissenhaft und nur zu dienstlichen Zwecken benutzen und pflegen und sie bei meinem Ausscheiden wieder abgeben.

Es sind mir keine Tatsachen bekannt, die mich unfähig zum Feuerwehrdienst machen. Ich fühle mich den körperlichen Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen.

Ich verpflichte mich zu einer längeren Dienstzeit in der Freiwilligen Feuerwehr und versichere, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Darüber hinaus erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner vorstehenden personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) einverstanden.

Weiterhin stimme ich der Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen in Zusammenhang mit der Feuerwehr oder derer Veranstaltungen in Printmedien sowie auf der Website und den Social-Media-Kanälen (z.B. Instagram, Facebook) der in Altheim ansässigen Vereine zu. Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Vorstand zu widerrufen.

Durch meine nachfolgende Unterschrift bestätige ich, dass ich die „Informationen gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)“ erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Antragsteller/in**

### Bei Minderjährigen: Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten

Mit dem beantragten Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Altheim bin ich/sind wir einverstanden. Sofern nur eine erziehungsberechtigte Person unterschreibt, bestätigt diese, dass sie entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte ebenfalls informiert ist und damit einverstanden ist.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**