



FREIWILLIGE FEUERWEHR VALLSTEDT/ALVESSE



Aufnahme-Formular der Einsatzabteilung

1. Ich bitte um die Aufnahme Mitgliedsnummer:
in die Einsatz-Abteilung der Feuerwehr: **VALLSTEDT/ALVESSE** der **FREIWILLIGEN FEUERWEHR VECHELDE**

2. Zuname: Vorname(n): geb. am:
Anschritt:
(Straße / Nr.) (PLZ / Wohnort)
Versichert bei der Krankenkasse:
Telefon privat: Telefon mobil: E-Mail:

3. Zur Feuerwehr bin ich gekommen (bitte ankreuzen):

aus eigenem Interesse	durch ein aktives Mitglied geworben	durch die Presse/Werbung
-----------------------	-------------------------------------	--------------------------

4. In folgenden Vereinen / Organisationen bin ich aktiv tätig (bitte ankreuzen):

Sportverein	Schützenverein	Kirchlich	Sonstiges:
-------------	----------------	-----------	------------

5. Familienstand: Hochzeitsdatum: Führerscheine:
Beruf: Arbeitgeber:
Titel: Besondere Kenntnisse:

6. Ich war bereits vom: bis: Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr:
..... Kreis:
Letzter Dienstgrad: Letzte Dienststellung:
Folgende Lehrgänge (Feuerwehr) habe ich mit Erfolg besucht:
(Nachweise als Kopie von mir angefügt)

7. Kontoführendes Kreditinstitut: BLZ:
Kontonummer: Höhe des Mitgliedsbeitrages: Euro pro Jahr
Die Daten werden zu Verwaltungszwecken elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

8. ERKLÄRUNG
Bei einem Ausscheiden aus der Feuerwehr verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungs- und Bekleidungsgegenständen. Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe erfolgt eine Rechnungsstellung über die Gemeinde Vechelde.

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten sowie sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe. Ich bin nicht vorbestraft.

Hiermit ermächtige ich die Feuerwehr Vallstedt/Alvesse bei Fälligkeit meinen Mitgliedsbeitrag vom o.g. Konto einzuziehen.

Ich bestätige die Angaben und deren Richtigkeit. Bei einer Änderung meiner Bankverbindung verpflichte ich mich dieses unverzüglich mitzuteilen.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Antragsteller)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Antragsteller)