



## Antrag zur Aufnahme als Mitglied in der Einsatzabteilung

### Freiwilligen Feuerwehr Hameln Ortsfeuerwehr Hilligsfeld



Vor- und Nachname		Geb.-Datum	
PLZ, Wohnort, Strasse, Nr.		Beruf	
Telefon		Mobitel.-Nr.	
E-Mail-Adresse		Fax-Nr.	
Ich bin bereits Mitglied einer Feuerwehr gewesen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Name/ Ort der Wehr angeben:		
Ich habe folgenden Dienstgrad geführt:	Klartext:		
Ich habe bereits anerkannte Feuerwehrlehrgänge besucht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Bescheinigungen (Kopie) beifügen.		
Ich besitze folgende Fahrerlaubnisklassen:	<input type="checkbox"/> A/ A1 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D1/ D <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> DE		
Ich bin aus körperlicher und geistiger Sicht für den Feuerwehrdienst ohne Einschränkungen geeignet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn nein, bitte die Gründe angeben:		
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert und verwaltet werden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller	Hilligsfeld, den		
ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten			

Nicht vom Antragsteller auszufüllen:

Die o.g. Person wird zur Probe aufgenommen: <i>Dauer der Probezeit:</i> -1- Jahr, wenn bereits aktives Mitglied in einer anderen Wehr, oder JFW -2- Jahre mit Abschluss der Grundausbildung und des Truppmannlehrganges	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn nein, Begründung angeben:		
Ort, Datum, Unterschrift OrtsBM	Hilligsfeld, den		
Datum der Beendigung Probepersonalverhältnis:	Hilligsfeld, den:		
Datum der Beendigung Dienstverhältnis: (ggf. Formular Austritt hinzufügen!)	Hilligsfeld, den:		

**Verteiler: Antragsteller, Personalakte, OrtsBM**