



# Freiwillige Feuerwehr Delmenhorst

## Ortsfeuerwehr Delmenhorst-Stadt



Aufnahmege such Online

Interesse an einer Doppelmitgliedschaft:

(ich bin und bleibe aktives Mitglied einer anderen Feuerwehr)

Übernahme aus der JF Delmenhorst

Übernahme aus einer anderen Feuerwehr

Rudolf-Königer-Straße. 35 A  
27753 Delmenhorst

Telefon: 04221 / 99 - 23 81

Telefax: 04221 / 99 - 13 81

E-Mail: kontakt@ff-delmenhorst-stadt.de

Homepage: www.ff-delmenhorst-stadt.de

**Ich bitte um Aufnahme / Übernahme in die Freiwillige Feuerwehr Delmenhorst-Stadt.**

### Persönliche Daten & Anschrift in Delmenhorst:

Familienname:		Geburtsname:	
Vorname:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Wohnort:			
Geb.-Datum, Geb.-Ort:			
Telefon privat:			
Telefon berufl.:			
Handy:			
E-Mail:			
Telefax:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet, seit:		
	Name der/des Ehefrau/mann:		
Kinder:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl:		

### Beruf:

Schüler/in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildungsstand:	<input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Geselle <input type="checkbox"/> Meister <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Aushilfskraft <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges
erlernter Beruf:	
ausgeübter Beruf:	
Arbeitgeber:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Schichtarbeit:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: <input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht

# Daten bei einer Doppelmitgliedschaft in der Feuerwehr

## Persönliche Daten / Anschrift des Hauptwohnsitzes:

Familienname:		Geburtsname:	
Vorname:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Wohnort:			
Geb.-Datum, Geb.-Ort:			
Telefon privat:			
Telefon berufl.:			
Handy:			
E-Mail:			
Telefax:			

## Ich bin und bleibe aktives Mitglied bei der Feuerwehr

Name der Feuerwehr:	
Landkreis / Stadt:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon vom Ortsbrandmeister:	
Handy vom Ortsbrandmeister:	

## Verfügbarkeiten für die FFW Delmenhorst - Stadt

Montag	von	:	Uhr	bis	:	Uhr
Dienstag	von	:	Uhr	bis	:	Uhr
Mittwoch	von	:	Uhr	bis	:	Uhr
Donnerstag	von	:	Uhr	bis	:	Uhr
Freitag	von	:	Uhr	bis	:	Uhr
Samstag	von	:	Uhr	bis	:	Uhr
Sonntag	von	:	Uhr	bis	:	Uhr

**Krankenkasse:**

Krankenkasse:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ / Ort:	

**Kontoverbindung:**

Geldinstitut / Bank:							
IBAN:	DE						
BIC:							

**Fahrzeugbesitzer:**

<input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Krad (Motorrad, etc.) <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Traktor
--

**Führerscheinklassen:**

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> alte Klasse 1
<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> alte Klasse 3
<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> alte Klasse 2
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> alte Bus-Klasse
<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T
<input type="checkbox"/> Kranführerschein <input type="checkbox"/> Führerschein GGVS / ADR <input type="checkbox"/> Staplerführerschein
<input type="checkbox"/> Bootsführerschein Binnen <input type="checkbox"/> Bootsführerschein Küste

**Besondere Kenntnisse:**

zB:  * Ausbildung im Rettungsdienst  * EDV Kenntnisse  * Schweißerlehrgang  * sonstiges	
---	--

### **Notfallkontaktabfrage:**

wir führen in Aufnahmeformularen und der EDV-Kartei eine Rubrik, in der im Notfall (z.B. nach Unfällen) zu benachrichtigende Kontakte gepflegt werden. Bitte gebt daher eine Kontaktperson und deren Telefonnummern (mindestens eine) an und lasst diese dann umgehend dem Schriftführerbüro zukommen.

Eigener Name:	
Name der im Notfall zu benachrichtigenden Person:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	
Bemerkungen:	

**- Bitte leserlich ausfüllen -**

**Umfrage:** wie bin ich auf die Feuerwehr aufmerksam geworden ?

<input type="checkbox"/> durch eine Übung	<input type="checkbox"/> durch einen Einsatz
<input type="checkbox"/> durch eine öffentliche Darstellung	<input type="checkbox"/> durch den Tag der offenen Tür
<input type="checkbox"/> durch die Homepage im Internet	<input type="checkbox"/> durch Flyer / Informationsmaterial von: **
<input type="checkbox"/> durch einen Zeitungsartikel	<input type="checkbox"/> Freunde oder Bekannte sind bei der FF
<input type="checkbox"/> durch die Jugendfeuerwehr	<input type="checkbox"/> sonstiges: **

\*\* bitte hier eintragen

**ACHTUNG**

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich nicht vorbestraft bin. Ich bin jederzeit zur Vorlage eines polizeilichen Führungszeugnisses bereit und es ist mir bewusst, dass das Bekanntwerden einer Verurteilung oder einer Straftat jeglicher Art zum Ausschluss aus der Feuerwehr führen kann. Zudem verspreche ich, dem Ansehen der Feuerwehr in der Öffentlichkeit nicht zu schaden.

Zur endgültigen Aufnahme in die Ortsfeuerwehr Stadt ist eine Untersuchung durch die Arbeitsmedizin der Stadt Delmenhorst und die Zustimmung des Ortskommandos notwendig!

**Hinweis zum Datenschutz:**

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten über die Belange des Dienstverhältnisses im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Eigenberichterstattung, insbesondere auf den von der Stadt-/ Gemeinde- und Ortsfeuerwehr unterhaltenen Auftritten im Internet (Homepage, Facebook etc.) ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt.

\*\* bei Übernahme aus der JF Delmenhorst das Übergabedatum eintragen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers mit Datum \*\*

\_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter (nur bei Minderjährigen)  
(entfällt bei Übernahmen aus der JF Delmenhorst)

## Anhang für bereits ausgebildetes Feuerwehrpersonal

Ich war bereits Mitglied einer Freiwilligen Feuerwehr und bitte um Aufnahme bzw. Übernahme in die Freiwillige Feuerwehr Delmenhorst-Stadt.

Eintrittsdatum in die Feuerwehr:	
Ende der Mitgliedschaft:	

Name der Feuerwehr:	
Landkreis / Stadt:	

Letzter Dienstgrad:	
Letzte Dienststellung:	

### **Besuchte Lehrgänge:**

Name des Lehrgangs	Durchführungsort	Datum
Grundausbildungslehrgang / TM Teil 1		
Sprechfunker		
Atenschutzgeräteträger		
Truppführer		
Truppmannausbildung Teil 2		
Gruppenführer Teil 1		
Gruppenführer Teil 2		
Zugführer Teil 1		
Zugführer Teil 2		
Technische Hilfeleistung		
Gefährliche Stoffe		
ABC Teil 1		
ABC Teil 2		
Strahlenschutz		
Maschinist		
*		
*		
*		

\* für weitere Lehrgänge die Felder nutzen

**Kopien der Lehrgangsbescheinigungen, Beförderungsurkunden, G26.3 Bescheinigung und sonstige Schriftstücke lege ich dem Antrag bei.**

**Ortsbrandmeister \***

\* nur bei Übernahmen aus der JF Del.-Stadt bzw. einer anderen Feuerwehr

Der OrtsBM hat Kenntnis über die Übernahme aus der JF Del.-Stadt bzw. einer anderen Feuerwehr genommen und dieser für die o.g. Person auf Seite 1 zugestimmt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Ortsbrandmeisters: \_\_\_\_\_

**Kommando \*\***

\*\* entfällt bei Übernahmen aus der JF Del.-Stadt

**1. Entscheidung des Kommandos**

- Das Kommando der Ortsfeuerwehr Stadt hat beschlossen, die Bewerberin/den Bewerber in die Ortsfeuerwehr Stadt als **Feuerwehrmann/-frau - Anwärter/in...**
- Das Kommando der Ortsfeuerwehr Stadt hat beschlossen, die Bewerberin/den Bewerber in die Ortsfeuerwehr Stadt als  **Übernahme** /  aus einer anderen Feuerwehr...
- aufzunehmen (als Aufnahme datum gilt das Datum des Antrages von Seite 5)
- nicht aufzunehmen

**Grund für die Nicht-Aufnahme:**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Ortsbrandmeisters: \_\_\_\_\_

**2. Verpflichtung**

Die Bewerberin / der Bewerber wurde mit Bestehen des Truppmann 1 Ausbildungslehrganges aufgenommen und auf eine Probezeit von einem Jahr verpflichtet.

**Die Satzung in der gültigen Fassung wurde der Bewerberin / dem Bewerber zur Ansicht ausgehändigt.**

**3. Endgültige Aufnahme**

Nach erfolgter Ausbildung und einwandfreier Dienstleistung wird die Anwärterin / der Anwärter mit Wirkung des folgenden Datums endgültig als Feuerwehrfrau/-mann aufgenommen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Ortsbrandmeisters: \_\_\_\_\_

**Die unterschriebene Verpflichtungserklärung wird der Akte hinzugefügt.**