

Feuerwehr Havetoft – Hostrup



Antrag auf Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Havetoft-Hostrup

Kinderabteilung
 Jugendabteilung
 Einsatzabteilung Jahresbeitrag 18€
 Fördernde Abteilung Jahresbeitrag 36€

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Tel. privat:	E-Mail:
Tel. Mobil:	
Familienstand:	Ggf. Hochzeitsdatum:
Beruf:	Arbeitgeber, inkl. Adresse
Bankverbindung:	
IBAN:	BIC:

Führerschein: A B C CE D Datum:

Feuerwehrführerschein Datum:
Kopien bitte bellegen

Mitgliedschaften bei anderen (vorherigen) Feuerwehren: Ja Nein

Feuerwehr (Bundesland):	
Letzter Dienstgrad:	
Lehrgänge:	
Fortbildungen:	
Funktionen	
Auszeichnungen, Ehrungen:	
Atemschutzuntersuchungen:	
Ansprechpartner:	
Sonstiges:	

Seite 1 von 2

Feuerwehr Havetoft – Hostrup



Ich bin mir bewusst, dass ich die an ein Mitglied der Feuerwehr gestellten Aufgaben, die der Allgemeinheit dienen, jederzeit pflichtgemäß ausüben habe. Auf meine Verschwiegenheitspflicht §9 Abs.9 BrandSchG Schleswig-Holstein bin ich hingewiesen worden. Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich mich persönlich und gesundheitlich den Aufgaben eines Mitgliedes der Feuerwehr gewachsen fühle und die von der Dienstvorgesetzten Wehrführung Anordnungen jederzeit befolgen werde.

Unterschrift bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte:

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift

Mit dem Eintritt meines Kindes in die Feuerwehr bin ich einverstanden

Einwilligungserklärung

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach BrandSchG Abs VIII §37 über die Belange des Dienstverhältnisses im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Personalverwaltung und Eigenberichterstattung (z.B. Presse, Internet, soziale Medien) inkl. Der Aufnahme und Veröffentlichung von Bildmaterial 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.

Unterschrift bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte:

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Anschrift des Zahlungsempfängers:
Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

Feuerwehr Havetoft-Hostrup
Meiereistr.11, 24873 Havetoft
DE96ZZZ00002363392
Jahresbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Datum, Unterschrift

Kontoinhaber - Druckbuchstaben

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zustimmung Wehrführung:

Datum, Unterschrift Wehrführung

Bemerkung:

Seite 2 von 2

Gemeindefeuerwehrführer

OBM Peter Most
Am See 4
24873 Havetoft

04603-262
petermost@online.de