

Amt für Brandschutz, Rettungsdienst und Katastrophenschutz

SG Einsatzpersonal



Antrag zur Aufnahme in die *FREIWILLIGE FEUERWEHR ERFURT*-

<input type="checkbox"/> Einsatzabteilung	<input type="checkbox"/> Fachgruppe SEG - Rettungsdienst
<input type="checkbox"/> Alters- und Ehrenabteilung	<input type="checkbox"/> Fachgruppe Notfallbegleitung

Name, Vorname	Geburtsname	
Geburtsort	Geburtsdatum	Telefon
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Beruf (gelernt, ausgeübt)	Sozialversicherungsnummer	

Konfektionsgröße	Körpergröße	Schuhgröße	Brillenträger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Führerscheinklassen			

Angaben über früher geleistete Feuerwehrdienste

Art der Wehr	Ort	
Funktion	Zeitdauer von	bis
Lehrgänge/Qualifikationen		

Zum Nachweis meiner geistigen und körperlichen Einsatzfähigkeit (§ 13 Abs. 4 Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetz) stimme ich einer Untersuchung durch den Betriebsarzt der Stadtverwaltung Erfurt zu (§ 3 Abs. 1 Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Erfurt).

Die Pflichten und Rechte, die sich aus den gesetzlichen Grundlagen über den Brandschutz im Freistaat Thüringen und der Satzung der Freiwilligen Feuerwehr der Landeshauptstadt Erfurt ergeben, sind mir bekannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese an.

Über meine Person kann ggf. Auskunft geben

Antrag gestellt am	Anlage <input type="checkbox"/> ein Passbild
--------------------	---

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Unterschrift

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift

Datum

Bestätigung des zuständigen Wehrleiters

Bestätigung Amt 37

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift, Stempel