Antrag auf Aufnahme in die Feuerwehr

Familienname: _____ Vorname: _____

Akadem. Titel: _____ Sozialversicherungsnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Beruf: _____

Vorname Mutter: _____ Vorname Vater: _____

Adresse: PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Erreichbarkeiten: Privat: _____ Arbeit: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Führerschein: Klasse: _____ Datum: _____ Nr.: _____ ausgestellt von: _____

Schiffsführerpatent: _____ Datum: _____ Nr.: _____ ausgestellt von: _____

Kranschein Klasse: _____ Datum: _____ Nr. _____ ausgestellt von: _____

Staplerschein ☐ ja ☐ nein *) Datum: _____

Fahrberechtigung für Gefahrgut: ☐ ja ☐ nein *) Datum: _____

Erster Hilfe Kurs 16 Std., Bestätigung vorgelegt: ☐ ja ☐ nein *) Datum: _____

Bestätigung lebensrettende Sofortmaßnahmen (6 Std.) vorgelegt ☐ ja ☐ nein *) Datum: _____

☐ Ich stimme der Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten als Mitglied der Feuerwehr im Rahmen der dienstlichen Notwendigkeit zum Zwecke der Dienstführung in der Feuerwehr, der Durchführung der Dienstaufsicht im Dienstweg, sowie der Besorgung der laufenden Geschäfte durch die Dienststellen des Niederösterreichischen Landesfeuerwehrverbandes und den zuständigen Fachabteilungen des Landes Niederösterreich (NÖ Feuerwehr- und Sicherheitszentrum, Abteilung Feuerwehr und Zivilschutz und Abteilung Allgemeine Verwaltung - Amt der NÖ Landesregierung) zu.

☐ Ich stimme der Nutzung, von mir im Rahmen des Feuerwehrdienstes aufgenommenen Fotos bzw. Videos, durch die Feuerwehr oder durch die Dienststellen des Niederösterreichischen Landesfeuerwehrverbandes und den zuständigen Fachabteilungen des Landes Niederösterreich (NÖ Feuerwehr- und Sicherheitszentrum, Abteilung Feuerwehr und Zivilschutz) für die Veröffentlichung zu Dokumentationszwecken, Angelegenheiten der Öffentlichkeitsarbeit und Werbezwecken der Feuerwehr zu und trete die Rechte am Bild entgeltfrei an die Feuerwehr ab. Die Verwendung dieser Aufnahmen für Dokumentationszwecke ist zeitlich und umfangmäßig nicht begrenzt.

Hinweis für weibliche Mitglieder: Bei Eintritt einer Schwangerschaft ist dies dem Feuerwehrkommandanten umgehend zu melden, da ab diesem Zeitpunkt kein aktiver Dienst geleistet werden darf.

....
Datum Unterschrift

Erklärung des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen unter 18 Jahren):

☐ Ich _____ bin mit dem Beitritt meines Kindes zur Freiwilligen Feuerwehr _____ einverstanden.

☐ Ich bin mit einer Überstellung von der Kinderfeuerwehr in die Feuerwehrjugend mit vollendeten 10. Lebensjahr einverstanden.

☐ Ich bin mit einer Überstellung in den aktiven Feuerwehrdienst einverstanden. Mir ist der grundlegende Unterschied zwischen der Feuerwehrjugend und den Pflichten und Risiken eines aktiven Mitgliedes einer Feuerwehr bekannt und bewusst.

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Erledigungen:

1. Untersuchung gem. § 17 Feuerwehrordnung am:
2. ☐ Aufnahme / ☐ Ablehnung *) durch Feuerwehrkommandant am:
3. Mitteilung über ☐ Aufnahme / ☐ Ablehnung *) am:
4. ☐ FDISK / ☐ Standesbuch / ☐ Stammblatt *) Nr.: eingetragen am:
5. eingeteilt zu Zug: Gruppe:

*) zutreffendes ankreuzen

FORMBLATT
„ÜBERNAHME DER AUFSICHTSPFLICHT“

An das

Kommando der Freiwilligen Feuerwehr

.....

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Als gesetzlicher Vertreter nehme ich zur Kenntnis, dass für mein(e) Sohn* / Tochter* / Mündel*

.....
Vorname Zuname

bei sämtlichen Zusammenkünften der Kinderfeuerwehr (Gruppenstunde, Veranstaltungen, Ausflügen, …) die Aufsichtspflicht durch das zuständige Feuerwehrmitglied (z.B. Kinderbetreuer) unmittelbar vor dem vereinbarten Zeitpunkt und beim vereinbarten Treffpunkt beginnt und mit dem Ende der jeweiligen Zusammenkunft endet.

Bei Verhinderung des Kinderfeuerwehrmitgliedes an der Teilnahme der Zusammenkunft der Kinderfeuerwehr, ist der zuständige Kinderbetreuer vorab zu verständigen.

Mir ist bewusst, dass es aus organisatorischen Gründen erforderlich sein kann, dass der Transport der Kinderfeuerwehrmitglieder zu diversen Veranstaltungen mit feuerwehrfremden Fahrzeugen bzw. durch feuerwehrfremde Personen erfolgen kann.

Für allfällige Verständigungen / Anfragen ist .....
Vorname Zuname

unter der Telefonnummer: ..... für die Feuerwehr erreichbar.

Datum: ....
Vor- Nachname (in Blockschrift)

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

* Nichtzutreffendes streichen!

FORMBLATT
„KRANKHEITEN / ALLERGIEN“

An das
Kommando der Freiwilligen Feuerwehr

.....

Information

Als gesetzlicher Vertreter gebe ich bekannt, dass bei meine(m/r) Sohn* / Tochter* / Mündel*

….....
Vorname Zuname

folgende Krankheiten / Allergien bekannt sind:

- …….
- …….
- …….

Sofern eine Medikamenteneinnahme während der Zusammenkunft der Kinderfeuerwehr erforderlich sein sollte, wird dies vorab vom Erziehungsberechtigten dem zuständigen Kinderbetreuer mitgeteilt (z.B.: Art des Medikamentes, Dosierung, Lagerung, Einnahme).

Änderungen werden dem Feuerwehrkommandanten selbstständig schriftlich durch den Erziehungsberechtigten bekanntgegeben.

Für allfällige Verständigungen / Anfragen ist ....…….
Vorname Zuname

unter der Telefonnummer: ..... für die Feuerwehr erreichbar.

Datum: ....
Vor- Nachname (in Blockschrift)

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

FORMBLATT
„ZUSAMMENKÜNFTE / AUSFLÜGE“

An das
Kommando der Freiwilligen Feuerwehr

.....

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn* / Tochter* / Mündel* (im Folgenden kurz „Kind“ genannt)

.....
Vorname Zuname

am …… (Art der Zusammenkunft) der Kinderfeuerwehr in der Zeit vom ..... bis ..... in ……teilnimmt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind die vereinbarten Regeln zu befolgen hat. Bei Nichteinhaltung der vereinbarten Regeln wird das Kind unverzüglich vom Erziehungsberechtigten auf eigene Kosten abgeholt.

Ich bin einverstanden, dass Fotos oder Filmaufnahmen, auf denen mein Kind abgebildet ist, eingeschränkt auf Kommunikationszwecke der Feuerwehr, verwendet werden können; dies auch mehrfach und auch in elektronischer Form.

Mein Kind ist gesundheitlich in der Lage, Kraft fordernde Tätigkeiten, die seinem Alter angemessen sind, auszuführen. Mein Kind hat derzeit keine behindernden, akuten oder chronischen Erkrankungen oder Verletzungen.

- **Krankheiten / Allergien** sind NICHT* bekannt (bei Bedarf siehe Formblatt „Krankheiten / Allergien“)
- **Baden** wird NICHT* erlaubt - **Schwimmkenntnisse** sind NICHT* vorhanden.

Für allfällige Verständigungen / Anfragen ist ....…….
Vorname Zuname

unter der Telefonnummer: ..... für die Feuerwehr erreichbar.

Datum: ....
Vor- Nachname (in Blockschrift)

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

* Nichtzutreffendes streichen!