

## **Aufnahmeantrag in die Freiwillige Feuerwehr Halberstadt Ortsfeuerwehr Halberstadt**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Telefon	Handy	
Beruf	Ausgeübte Tätigkeit	
Führerscheinklassen		Familienstand

1. Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Halberstadt. Ich werde mich von einem Facharzt für Arbeitsmedizin ärztlich untersuchen lassen um meine Feuerwehrdiensttauglichkeit festzustellen. Die Untersuchung kann bei einem von der Stadt Halberstadt vertraglich gebundenen Arzt erfolgen.
2. Ich erkläre mich bereit, die Pflichten eines Feuerwehrangehörigen nach dem Brandschutzgesetz, seinen Nachfolgeverordnungen, der Satzungen der Stadt Halberstadt, der Feuerwehrdienstvorschriften sowie die sich aus der Mitwirkung der Feuerwehr im Katastrophenschutz ergebenden Pflichten nach besten Wissen und Gewissen nachzukommen. Insbesondere werde ich
  - an Dienst- und Ausbildungsveranstaltungen regelmäßig und pünktlich teilnehmen
  - bei Alarmierungen mich unverzüglich zum Dienst an den mir zugewiesenen Ort efinden
  - den dienstlichen Weisungen der Vorgesetzten nachkommen
  - die Ausbildungs- und Unfallverhütungsvorschriften für den Feuerwehrdienst beachten
  - bei Dienstverhinderung mich bei meinem Vorgesetzten entschuldigen und bei einer Abwesenheit von mehr als zwei Wochen dies rechtzeitig anzeigen.
3. Ich werde mich durch mein Verhalten im Dienst und außerhalb der Dienstzeit der Ehre würdig erweisen Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Halberstadt zu sein. Ich werde keine Handlungen vornehmen die dem Ansehen der Feuerwehr Halberstadt schaden könnten.
4. Sollten während der Mitgliedschaft bei mir gesundheitliche Mängel auftreten, welche meine Einsatzfähigkeit beeinträchtigen, bin ich verpflichtet meinen Vorgesetzten unverzüglich davon in Kenntnis zu setzen. Dies gilt insbesondere dann, wenn die Beeinträchtigungen nicht auf den Feuerwehrdienst zurück zuführen sind.
5. Die mir anvertrauten Ausrüstungs- und Uniformgegenstände sind Eigentum der Freiwilligen Feuerwehr Halberstadt. Ich werde sie gewissenhaft pflegen, nur für dienstliche Zwecke benutzen, bei Schäden unverzüglich meinen Vorgesetzten informieren und beim Ausscheiden aus der Feuerwehr die erhaltenen Ausrüstungs- und Uniformgegenstände wieder zurück geben.
6. Ich kann jederzeit aus persönlichen Gründen von den Pflichten eines Feuerwehrangehörigen entbunden werden. Hierzu ist ein schriftlicher Antrag an den Ortswehrleiter zu richten.

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen die für den Feuerwehrdienst von Bedeutung sein könnten? (z.B. Brillenträger, Epilepsie, Allergien)

Nein

Ja, und zwar:


Ich gehöre einer anderen Hilfsorganisation an?

Nein

Ja, und zwar:

Ich bin / war Mitglied einer anderen Feuerwehr / Jugendfeuerwehr?

Nein

Ja, und zwar:

Name der Feuerwehr		Mitglied seit / von - bis
Dienstgrad	Ausgeübte Funktionen	
Absolvierte Lehrgänge / Qualifikationen		
Ehrungen		

Halberstadt den .....  
.....  
Unterschrift

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten notwendig.  
.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Antrag abgegeben am .....  
.....  
Unterschrift Ortswehrleiter

Antrag      zugestimmt       mit einer Probezeit von  
 3 Monaten     6 Monaten     ..... Monaten

Antrag      abgelehnt     

Halberstadt den .....  
.....  
Abteilungsleiter Feuerwehr der Stadt Halberstadt