



An den Wehrführer der
Freiwilligen Feuerwehr Werlau
56329 Sankt Goar-Werlau

Aufnahmegesuch

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr.

(Zutreffendes ankreuzen)

Name, Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geburtstag und –ort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit:
Genauere Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, und Ort)	
Telefonnummer mit Vorwahl, privat:	
Telefonnummer mit Vorwahl, dienstlich:	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Beruf	
Arbeits- o. Dienststelle (genaue Anschrift)	
Krankenkasse	
Welche Führerscheine besitzen Sie? (Führerscheinklassen in Klammern entsprechen den alten Führerscheinklassen bis 1999)	<input type="checkbox"/> A unbeschränkt (1) <input type="checkbox"/> A beschränkt (1a) <input type="checkbox"/> A1 (1B) <input type="checkbox"/> C (2) <input type="checkbox"/> CE (2) <input type="checkbox"/> T (2) <input type="checkbox"/> D (2*) <input type="checkbox"/> DE (2*) <input type="checkbox"/> B (3) <input type="checkbox"/> BE (3) <input type="checkbox"/> C1 (3) <input type="checkbox"/> C1E (3) <input type="checkbox"/> S (3) <input type="checkbox"/> D1 (3*) <input type="checkbox"/> D1E (3*) <input type="checkbox"/> M (4) <input type="checkbox"/> L (5) <input type="checkbox"/> Mofa (* = Fahrerlaubnis z. Fahrgastbeförderung in Kraftomnibussen)
Ich besitze folgende(s) Fahrzeug(e)	<input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Zugmaschine
Besondere Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Rettungsschein DLRG/Wasserwacht <input type="checkbox"/> Erste Hilfe <input type="checkbox"/> Sportabzeichen
Sonstige Kenntnisse	
Waren Sie schon früher Mitglied einer Feuerwehr ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, von wann bis wann und wo,	
Dienstgrad, Dienststellung	
Lehrgänge (Datum, Schule, Art)	
Auszeichnungen	

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit in der Feuerwehr beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe. Ich fühle mich den körperlichen Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen. Ein ärztliches Zeugnis*) ist beigelegt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

1. Entscheidung der Wehrführung vom _____

- a) Die/der Bewerber(in) wird mit Wirkung vom _____ als Feuerwehrfrau/-mann-Anwärter(in) in die Feuerwehr aufgenommen – nicht aufgenommen.
- b) Der Antrag wird zurückgestellt. Die/der Bewerber(in) wurde – nicht – verständigt.

2. Verpflichtung

Am _____ wurde die/der Bewerber(in) als Feuerwehrfrau/-mann-Anwärter(in) in die Freiwillige Feuerwehr aufgenommen und auf eine Probefristzeit von einem Jahr verpflichtet, die Unfallverhütungsvorschriften wurden ihr/ihm ausgehändigt.

3. Beschluss der Wehrführung vom _____

Nach erfolgter Ausbildung und einwandfreier Dienstleistung wird die/der Feuerwehrfrau/-mann-Anwärter mit Wirkung vom _____ Endgültig als Feuerwehrfrau/-mann aufgenommen.

4. Erklärung:

„Ich verspreche, meine freiwillig übernommenen Pflichten pünktlich und gewissenhaft zu erfüllen und gute Kameradschaft zu halten.“

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Feuerwehrfrau/-mannes)

Vorstehende Erklärung wurde von der/dem Bewerber(in) am _____ abgegeben und hier durch Unterschrift bestätigt.

Mitgliederverzeichnis ergänzt unter Nr. _____	erledigt am _____
Mitgliederkartei ausgefüllt	erledigt am _____
Dienstausweis Nr. _____	ausgeh. am _____
Meldung an die Verbandsgemeindeverwaltung	erledigt am _____
Meldung an den Kreisfeuerwehrverband	erledigt am _____
Meldung an die Zusatzversicherung	erledigt am _____
Meldung an die Sterbekasse	erledigt am _____

6. Z. d. A.

I.A.

(Unterschrift des Wehrführers oder seines Stellvertreters)
(Dienstsiegel)