



Freiwillige Feuerwehr Wallsbüll



Aufnahmeantrag als aktives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Wallsbüll

Hiermit stelle ich,

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Wohnort _____

an den Vorstand der Freiwilligen Feuerwehr Wallsbüll den Antrag auf Aufnahme als aktives Mitglied.

Der Vorstand entscheidet über den Antrag und teilt dieses schriftlich mit. Es besteht ein einjähriger Probendienst als Feuerwehranwärter/in. Nach Ablauf der Probendienstzeit und erfolgreich abgeschlossener Feuerwehrgrundausbildung Teil I beschließt die Mitgliederversammlung über die endgültige Aufnahme. Der Austritt ist ohne Frist zum Monatsende möglich und muss schriftlich dem Vorstand bekannt gegeben werden.

Die Personaldaten im Anhang sind bei Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Wallsbüll auszufüllen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Name _____

Anschrift _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Wallsbüll, meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 5,- €) bis auf Widerruf bei Fälligkeit durch Lastschrift von folgenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Kto.-Nr. _____ BLZ _____ Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift



Freiwillige Feuerwehr Wallsbüll



Personaldaten

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Wohnort	_____
Tel. Privat	_____	Handy	_____
Fax	_____	Tel. Dienst	_____
E-Mail	_____	Homepage	_____
Geburtstag	_____	Geb.-Ort	_____
Hochzeitsdatum	_____	Lebenspartner	_____
Gelernter Beruf	_____	Tätigkeit	_____
Arbeitgeber	_____	Anschrift	_____

Für die Erfassung unserer Einsatzstärke bitte noch folgende Informationen:

Arbeitszeiten ca. von _____ bis _____ Uhr

Ein Einsatz während der Arbeitszeiten ist:

- nicht möglich
- möglich
- nur möglich von _____ bis _____ Uhr

Ungefähre Einrückzeit von Zuhause zum Gerätehaus _____ min.
Arbeitsplatz zum Gerätehaus _____ min.

Mit der Erfassung und Speicherung dieser Daten für den ausschließlichen Gebrauch der Freiwilligen Feuerwehr Wallsbüll bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift