



Freiwillige Feuerwehr Hameln Stadtfeuerwehr Hameln



Aufnahmeantrag für aktive Mitgliedschaft

Zutreffendes bitte ankreuzen.
Freiwillige Angaben sind kursiv gekennzeichnet.

Ich bitte um Aufnahme in die Ortsfeuerwehr		
<input type="checkbox"/> Einsatzabteilung	<input type="checkbox"/> Alters- und Ehrenabteilung	<input type="checkbox"/> Musikzug

Name, Vorname		
Geburtstag und -ort		
<i>Familienstand</i>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gesch.	<i>Hochzeitsdatum</i>
<i>Anschrift</i> (Straße, Hausnummer, Ort)		
<i>Kontakt</i>	Festnetz	Mobil
	Fax	Email

<i>Beruf</i>		
<i>Arbeitgeber</i>		
<i>Anschrift</i> (Straße, Hausnummer, Ort)		
<i>Kontakt</i>	<i>Festnetz</i>	<i>Mobil</i>
	<i>Fax</i>	<i>Email</i>

Notfallkontakt (ICE-Kontakt) / bei Minderjährigen Erreichbarkeit einer/-es Erziehungsberechtigten		
Name, Vorname		
<i>Kontakt</i>	Festnetz	Mobil

<i>Führerscheine</i> in Kopie einreichen !	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T
	Motorboot: <input type="checkbox"/> Binnen <input type="checkbox"/> See <input type="checkbox"/> Flurförderzeuge

<i>Besondere Kenntnisse</i>	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Rettungsscheine DLRG
	<input type="checkbox"/> NFS / Rett.-Ass. / Rett.-San.
	<i>Sonstige</i>

<i>Andere Tätigkeiten in Organisationen / Vereinen / Ehrenämter:</i>



Freiwillige Feuerwehr Hameln

Stadtfeuerwehr Hameln



Gesundheitsblatt

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Für die Zwecke der Feuerwehrbedarfs- und Einsatzplanung, bitten wir Sie dieses Gesundheitsblatt wahrheitsgemäß auszufüllen. Eine angegebene Krankheit ist nicht zwingend ein Ausschlussgrund.

Bei späterem Bekanntwerden von Eignungsmängeln, die bereits bei Antragstellung vorlagen, müssen Sie mit einem Ausschlussverfahren als aktives Mitglied rechnen. Sollte es im Einsatzfalle oder im Rahmen eines Übungsdienstes zu einem Unfall kommen und über die Feuerwehr Unfallkasse (FUK) nachgewiesen werden, dass es sich um eine Vorerkrankung und somit nicht um einen durch die FUK zu übernehmenden Schaden handelt, sind die Kosten der Erkrankung bzw. des Unfalls selber zu übernehmen.

1. Angaben über den Gesundheitszustand.

Bei mir liegt eine:	Ja	Nein
a. Schwerhörigkeit / Gehörlosigkeit / Gleichgewichtsstörung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Bewegungsbehinderung (z.B. von Gliedmaßen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Herz- und / oder Gefäßerkrankung (z.B. Herzrhythmusstörung, hoher Blutdruck)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Krankheit des Nervensystem (z.B. Epilepsie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Psychische (geistige) Störung (z.B. Depression oder psychische Belastungsstörung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Höhenangst (Hypsiphobie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Platzangst (Klaustrophobie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Analphabet / Lese- und Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Sehhilfe <input type="checkbox"/> kurzsichtig <input type="checkbox"/> weitsichtig		
k. Sonstige relevante Gesundheitseinschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Schwerbehinderung im Sinne des Schwerbehindertengesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad der Schwerbehinderung: _____		
vor.		

2. Ich bin wegen einer Suchtkrankheit

	Ja	Nein
a. Konsum von Alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Konsum von Betäubungsmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Missbrauch anderer psychoaktiv wirkender Stoffe oder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Arzneimittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in <input type="checkbox"/> ambulanter bzw. in <input type="checkbox"/> stationärer Behandlung.		

Ich fühle mich körperlich den Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Name: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift



Freiwillige Feuerwehr Hameln

Stadtfeuerwehr Hameln



Datenschutzrechtliche Information über die Erfassung von Daten zum Zwecke der öffentlich-rechtlichen Einrichtung Feuerwehr

Hiermit erkläre ich, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen persönlichen Daten (enthalten in meinem Aufnahmeantrag für aktive Mitgliedschaft) in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem unterrichtet worden zu sein.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus § 6 sowie § 10 Niedersächsisches Datenschutzgesetz*.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Angaben ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Feuerwehrbedarfsplanung, der Einsatzplanung, der Brandschutz-erziehung, sowie der Lehrgangsplanung und -durchführung und für die in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden.

Meine dienstlich erhobenen Daten dürfen an den örtlichen Feuerwehrverein übermittelt und von diesem für Zwecke gemäß § 2 Abs. 3, § 3 Abs. 7, § 5 Abs. 2,8 sowie § 12 NBrandSchG* genutzt werden sowie ausschließlich für statistische Auswertungen auch durch dessen übergeordneten Verbände bis auf Landesebene („Vereine und Verbände zur Förderung des Feuerwehrgedankens“).

Ferner stimme ich zur Erfüllung der Aufgaben der o.g. Institution der Erfassung persönlicher Daten im FeuerON Datenverarbeitungssystem zu.

Ein Zugriff und eine Nutzung der Daten erfolgt vollumfänglich ausschließlich durch die Gemeinde (bzw. deren Einrichtung „Feuerwehr“), die unmittelbare Aufsichtsbehörde sowie durch Dienststellen im Bereich des für den Brandschutz zuständigen Ministeriums zum Zwecke der Organisation der Aus- und Fortbildung, für statistische Auswertungen und zur Wahrnehmung von deren Aufsichtsfunktion. Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches der Feuerwehr erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch Auskunft über die im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann und im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht habe.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Name: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift



Freiwillige Feuerwehr Hameln

Stadtfeuerwehr Hameln



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Hiermit willige ich ein, die im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen der Freiwilligen Feuerwehr angefertigten Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite der Freiwilligen Feuerwehr unentgeltlich zu verwenden. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich wurde darauf hingewiesen, dass mir als Mitglied durch eine nicht erteilte Einwilligung keine Nachteile entstehen und dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Name: _____

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift



Freiwillige Feuerwehr Hameln

Stadtfeuerwehr Hameln



Verschwiegenheitsverpflichtung

Der / die Unterzeichnende verpflichtet sich das allgemeine Persönlichkeitsrecht jeder Person nach Art. 1 und 2 des Grundgesetzes*, welche den Schutz des Lebensbereiches und der Intimsphäre gewährleistet, zu wahren. Es ist untersagt Angaben zu Personen, deren persönliche Verhältnisse oder Wohnsituationen, die sich aus Einsatz- oder Übungsdienst ergeben können, an Dritte weiter zu geben. Die Aufnahme und Weitergabe von Bild-, Ton und Videomaterial an Einsatzstellen ist nicht gestattet. Ausgenommen sind Aufnahmen zu Beweissicherungs- oder Schulungszwecken, sofern diese vom Einsatzleiter angeordnet werden. Die Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Videomaterial in der Presse oder der Internetpräsenzen der Feuerwehren in der Stadt Hameln obliegt ausschließlich dem vom Stadt- oder Ortsbrandbrandmeister bestimmten Person.

- Diese Verschwiegenheitspflicht gilt auch nach Beendigung der Ehrenamtlichen Tätigkeit in der Freiwilligen Feuerwehr.

Bei Nichtbeachtung oder groben Verstößen gegen das Vertrauensverhältnis bzw. bei Nichteinhaltung gültiger Satzungen, Dienst- und Unfallverhütungsvorschriften, kann nach Einleitung eines formalen Verwaltungsaktes durch die Stadt Hameln ein Ausschluss aus der Freiwilligen Feuerwehr Stadt Hameln zur Folge haben. Nach Anhörung, Prüfung der Rechtsgrundsätze und bis zur endgültigen Entscheidung kann eine Suspendierung aus dem aktiven Feuerwehrdienst, dem Ausschluss vorangehen.

- Die vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Pflichten stellt eine ordnungswidrige Handlung gem. §40 Abs. 2 NkomVG* dar, wenn die Tat nicht nach §203 Abs. 2 oder nach §353b des Strafgesetzbuches* (StGB) bestraft werden kann. Die ordnungswidrige Handlung kann nach dem Ordnungswidrigkeitengesetz* (OWiG) geahndet werden.

Name: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift



Freiwillige Feuerwehr Hameln Stadtfeuerwehr Hameln



Niederschrift zur Belehrung zum Verhalten im BOS Funk

über die förmliche Verpflichtung nach §1 Abs. 1 bis 3 des Verpflichtungsgesetzes vom 02.03.1974 (BGBl. I S. 469, 547)*

Kamerad/in _____, geb. am _____

Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Stadt Hameln wird auf die gewissenhafte Erfüllung ihrer/seiner Obliegenheiten im Fernmeldedienst der Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben (BOS) verpflichtet und erklärt:

„Mir wurde der Inhalt der folgenden Strafvorschriften des Strafgesetzbuches* bekanntgegeben:

- § 201 StGB Verletzung der Vertraulichkeit des Wortes
- § 203 StGB Verletzung von Privatgeheimnissen
- § 331 StGB Vorteilsnahme
- § 332 StGB Bestechlichkeit
- § 353b StGB Verletzung des Dienstgeheimnisses und einer besonderen Geheimhaltungspflicht
- § 358 StGB Nebenfolgen
- §§ 88-90 TKG Fernmeldegeheimnis
- §§ 148-149 TKG Straf- und Bußgeldvorschriften

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass es verboten ist, dienstliche Aufzeichnungen für nichtdienstliche Zwecke zu fertigen oder im persönlichen Gewahrsam zu haben.

Mir ist eröffnet worden, dass ich bei Verletzung meiner Pflichten im Fernmeldedienst strafrechtliche Verfolgung zu erwarten habe.

Ich habe eine Ausfertigung der Niederschrift erhalten.“

Verpflichtet durch:

Name: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Unterschrift der/des
Verpflichteten



Freiwillige Feuerwehr Hameln Stadtfeuerwehr Hameln



Aufnahmeverfügung

Das Ortskommando der Feuerwehr _____ hat am _____ folgendes beschlossen.

- 1. Dem Aufnahmesuch / Übernahmesuch wird entsprochen:
- 2. Dem Aufnahmesuch / Übernahmesuch wird nicht entsprochen:
- 3. Dem Aufnahmesuch / Übernahmesuch werden folgende Auflagen / Einschränkungen auferlegt:

- 1. Dem Aufnahmesuch / Übernahmesuch wird entsprochen:

Auf Grund des Beschlusses der Freiwilligen Feuerwehr _____ und der unterzeichneten Verpflichtungserklärung wird _____, mit Wirkung vom _____ in die Ortsfeuerwehr _____ als:

- Vollmitglied
- Doppelmitglied

mit dem Dienstgrad _____ aufgenommen.

Der Bewerber wird in die Mitgliederliste aufgenommen und _____ zugeteilt.

- 2. Dem Aufnahmesuch / Übernahmesuch wird nicht entsprochen:

Siehe Protokoll vom _____ (in Kopie beigelegt)

- 3. Dem Aufnahmesuch / Übernahmesuch wird mit Auflagen / Einschränkungen entsprochen:

Siehe Protokoll vom _____ (in Kopie beigelegt)

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Ortsbrandmeister /
Vertreter im Amt

#####

Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Klage beim Verwaltungsgericht Hannover, Leonhardtstraße 15, 30175 Hannover, erhoben werden.

#####

Interner Ablauf:

- Dem Bewerber ist eine Kopie der Anlagen und der Aufnahmeverfügung auszuhändigen.
- Die Anlage des Datensatzes in FeuerON erfolgt über die Ortsbrandmeisterei.