



Freiwillige Feuerwehr Koberg

seit 1890



An den Wehrführer
der Gemeinde Koberg
Herrn Martin Stamer
Dorfstraße 28
23881 Koberg

Beitrittserklärung Freiwillige Feuerwehr Koberg

AKTIVER DIENST

Sehr geehrter Herr Stamer,

hiermit beantrage ich, _____,
(Vorname Name in Druckbuchstaben)
die Aufnahme in den aktiven Dienst der Freiwilligen Feuerwehr Koberg.

Ort und Datum

Unterschrift

Persönliche Daten:

Straße, Hausnummer	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsname	
Familienstand	
Hochzeitsdatum	
Führerscheinklassen (bitte Kopie beifügen)	
Ausgeübter Beruf	
Telefon privat	
e-Mail-Adresse	
Telefon mobil	
Arbeitgeber	
Arbeitgeber Anschrift	
Telefon Beruf	
sonstiges	



Freiwillige Feuerwehr Koberg

seit 1890



Einwilligung über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach § 11 Landesdatenschutzgesetz (LDSG)

Die Verarbeitung folgender personenbezogenen Daten ist gemäß § 37 Brandschutzgesetz (BrSchG) vom 10. Februar 1996 (GVOBl. S. 200), zuletzt geändert durch Art. 14 der Landesverordnung vom 17. Mai 2018 (GVOBl. Schl.-H. S. 200) zulässig.

Name	Dienstgrad, Beförderungen	Ehrungen
Vorname	Datum Erste Hilfe Lehrgang	Fahrerlaubnis
Personalnummer	Datum Tauglichkeit Atemschutz	Tauglichkeit / 1. Hilfe
Geburtsdatum	Auflage Atemschutz	Verfügbarkeit
Geschlecht	Verpflichtungsdatum	Zugeordnete Ausrüstung
Titel, akademischer Grad	wehrdienstbefreit bis	Zugeordnete Funkmeldeempfänger
Strasse, Hausnummer	durch Beurlaubung verl. bis Datum	Einsätze, Dienstzeiten
PLZ, Wohnort	Alarmierung	Sonstige geleistete Stunden
Tel. Erreichbarkeit	Arbeitgeber (nur Name und Anschrift)	Bankverbindung (bei Ansprüchen)
Name der Feuerwehr	Ausbildungen	
Art / Abteilung	Ausweise (nur Dienstaussweisnummer)	
Zug, Gruppe	Beruf	
Dienststellung, Funktion	Besondere Leistungen	

Folgende Angaben über personenbezogene Daten sind freiwillig.

Angaben zur Abwesenheit	Erziehungsberechtigte
Abzeichen / Nachweise	Familienstand
Funktion beim Arbeitgeber	Gerätehauszutritt
Berufsausbildung (außer aktueller Beruf)	Geburtsdaten außer Geburtsdatum
Beiträge / Spenden	Sonstige Funktionen (außerhalb der Fw.)
Beurlaubung	

Ich bin damit einverstanden, dass diese freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten verarbeitet werden dürfen.

Ich bin über den Verwendungszweck und über den Empfängerkreis der Daten belehrt worden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Einwilligung verweigern und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Vorname Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift