



# Freiwillige Feuerwehr Langdorf

Am Sportplatz 15; 94264 Langdorf; Tel. 09921/905 941

## Aktive Mannschaft



### Antragsteller/in

Name:  Vorname:   
 Strasse:  Haus-Nr.   
 PLZ; Ort:  Geb.-Datum:   
 Geburtsort:  Geschlecht   
 Telefon:  Mobiltelefon:   
 E-Mail:

Führerscheinklasse:  Gültig bis:  G26.3 tauglich bis:

### Besondere Kenntnisse:

### Arbeitgeber

Firma:   
 Tätigkeit:   
 Strasse:   
 PLZ; Ort:   
 Telefon:

### Frühere Dienstzeiten

Feuerwehr	von	bis	Nachweis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Lehrgänge:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Erstmitgliedschaft in anderer Wehr seit

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Langdorf. Ich habe das Bayerische Feuerwehrgesetz mit seinen Ausführungserläuterungen erhalten und erkenne meine daraus resultierenden Rechte und Pflichten als Feuerwehrdienstleistender an. Hiermit erkläre ich, dass ich von Krankheiten - welche die Dienstfähigkeit in der Feuerwehr beeinträchtigen - frei bin.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Langdorf in eine Datenbank aufgenommen und gem. DSGVO gespeichert werden dürfen.

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite der Feuerwehr und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation der Feuerwehr ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Außerdem versichere ich hiermit, dass meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich der Feuerwehr Langdorf unverzüglich mitteilen.

**Bemerkungen:**

**Datum**

**Unterschrift**

**Zusatzvereinbarung zur Registrierung für die Zusatz-Alarmierung**



**Zustimmung zur Datenverarbeitung und Speicherung der persönlichen Daten**

Hiermit stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner oben angegebenen persönlichen Daten auf den Systemen für die Zusatz-Alarmierung der Feuerwehr Langdorf zu. Eine Nutzung meiner Daten über diesen Zweck hinaus erfolgt nicht.

**Die erhaltenen Daten nutze ich nur für den Dienstgebrauch und gebe diese nicht an Dritte weiter.**

**Mobilfunknummer für Zusatz-Alarmierung:**

SMS oder  App

**Datum**

**Unterschrift**

**Durch die Feuerwehr auszufüllen**

	Datum	Name	Unterschrift
Aufnahme ins System	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
Zusatz-Alarmierung	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
Dienstbuch	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>

**Vermerke:**