Vorname: Zuname:

Straße: PLZ / Ort:

An den

Ortsfeuerwehrkommandanten

der Freiwilligen Feuerwehr

**ORTSNAME**

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich erkläre hiermit, der Freiwilligen Feuerwehr **ORTSNAME** beizutreten.

Mir ist bekannt, dass ich mich vor der Aufnahme in den Aktivstand der Freiwilligen Feuerwehr, zur Feststellung meiner Tauglichkeit einer ärztlichen Untersuchung unterziehen muss.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich weder wegen eines Verbrechens, noch wiederholt wegen eines Vergehens, entsprechend den Ausführungen im § 7, Abs. 3 des Salzburger Feuerwehrgesetzes 2018, verurteilt bin.

Bei einer Aufnahme in den Aktivstand verpflichte ich mich, alle mir nach den geltenden Gesetzen, Richtlinien und sonstigen Vorschriften als Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr erwachsenden Verpflichtungen nach bestem Wissen und Gewissen zu beachten.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Angaben in der Feuerwehr gespeichert und zu sämtlichen dienstlichen Belangen verarbeitet werden können. Dies gilt insbesondere auch für die Weitergabe u.a. an den LFV Salzburg, den ÖBFV oder das Land Salzburg.

Ort, Datum: Unterschrift:

Zustimmungserklärung bei Minderjährigen:

Als gesetzlicher Vertreter der oben genannten Person, erkläre ich meine ausdrückliche Zustimmung zum Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr.

Ort, Datum: Unterschrift:

Verfügung des Ortsfeuerwehrkommandanten:

Die Voraussetzungen für die Eignung zum aktiven Feuerwehrdienst: O sind gegeben

 O sind nicht gegeben

Der Bewerber/die Bewerberin wird: O aufgenommen

 O nicht aufgenommen

Ort, Datum: Unterschrift OFK:

Personenbezogene Daten:

Zuname: Vorname:

Straße: PLZ / Ort:

Geburtsdatum: Geboren in:

Sozialversicherungsnummer: Blutgruppe:

Erlernter Beruf: Ausgeübter Beruf:

Führerschein Klassen: Führerschein ausgestellt am:

Schulbildung:

Militärdienst abgeleistet: O ja / O nein Zivildienst abgeleistet: O ja / O nein

Besondere Ausbildungen (z.B.: Schiffsführer, Sanitäter, Kranschein, Sprachausbildungen, usw.):

Vordienstzeiten bei anderen Feuerwehren (von – bis / Feuerwehr):

Erreichbarkeiten: (P=privat, D=dienstlich)

Telefon Mobil: P: D:

Telefon Festnetz: P: D:

Emailadresse: P: D:

**Bearbeitungsvermerk durch die Feuerwehr:**

Der Bewerber/die Bewerberin wurde am: als Aktives Mitglied in das FDISK eingetragen.

Bearbeitung durch (Name): Datum, Unterschrift: