

Freiwillige Feuerwehr Stadt Zerbst/Anhalt

39261 ZERBST, DESSAUER STR. 14 TEL. 03923 / 76 08 13 FAX 03923 / 76 08 13 ,

E-MAIL : feuertheo@freenet.de www.zerbster-feuerwehr.de

Ortswehrleiter: Steffen Schneider

Tel. 0176/24053728



Aufnahmeantrag in die Freiwillige Feuerwehr Zerbst/Anhalt

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Zerbst/Anhalt , Ortsfeuerwehr Zerbst /Anhalt (Kernstadt).

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Familienstand: _____

Arbeitgeber: _____

Beruf: _____ Führerscheinklasse: _____

Ich gehöre folgender / keiner Hilfsorganisation an: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich die Pflichten als Feuerwehrmitglied gemäß dem Brandschutzgesetz LSA, der Feuerwehrsatzung der Stadt Zerbst/Anhalt (in der jeweils gültigen Fassung) sowie die allgemein geltenden Dienstpflichten nach besten Wissen und Kräften erfüllen werde. Dafür werde ich insbesondere:

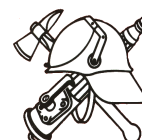
1. am Einsatzdienst- und Ausbildungsdienst regelmäßig und pünktlich teilnehmen,
2. bei Alarm mich unverzüglich im Feuerwehrgerätehaus einfinden,
3. im Dienst ein vorbildliches Verhalten zeigen und mich den anderen Feuerwehrmitgliedern gegenüber kameradschaftlich verhalten,
4. die Ausbildungs- und Unfallverhütungsvorschriften des Feuerwehrdienstes beachten,
5. die mir anvertrauten Ausrüstungsgegenstände, Geräte und Einrichtungen gewissenhaft pflegen, sie nur zu dienstlichen Zwecken zu nutzen und sie bei meinem Ausscheiden aus der Feuerwehr wieder abzugeben,
6. bei einer Dienstverhinderung mich bei meinem Vorgesetzten, vor Dienstbeginn zu entschuldigen und eine Abwesenheit von länger als zwei Wochen rechtzeitig vorher anzuzeigen.

Zerbst, den _____

Unterschrift: _____



Stadt Zerbst/Anhalt



Freiwillige Feuerwehr Stadt Zerbst/Anhalt

39261 ZERBST, DESSAUER STR. 14 TEL. 03923 / 76 08 13 FAX 03923 / 76 08 13 ,

E-MAIL : feuertheo@freenet.de www.zerbster-feuerwehr.de

Ortswehrleiter: Steffen Schneider

Tel. 0176/24053728



Entscheidung über den Aufnahmeantrag:

Nach Prüfung des Aufnahmeantrages des Herrn / der Frau _____

vom _____

- ist die persönliche und gesundheitliche Eignung (gemäß beiliegenden ärztlichem Gutachten) **gegeben**.
- ist die persönliche und gesundheitliche Eignung **nicht gegeben**.

Zerbst, den _____

Ortswehrleiter: _____

Zerbst, den _____

Stadtwehrleiter: _____

Verpflichtung:

Der o.g. Antragsteller / Antragstellerin wird durch die Aushändigung des Dienstausweises

Nummer: _____

Für den Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr Zerbst/Anhalt verpflichtet.

Zerbst, den _____

Stadt Zerbst/Anhalt: _____



Stadt Zerbst/Anhalt

