Freiwillige Feuerwehr Stadt Zerbst/Anhalt
39261 ZERBST , DESSAUER STR. 14
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 Abwesendheit von länger als zwei Wochen rechtzeitig vorher anzuzeigen.

Zerbst, den _____ **Unterschrift:** _____

Stadt Zerbst/Anhalt

Freiwillige Feuerwehr Stadt Zerbst/Anhalt
39261 ZERBST , DESSAUER STR. 14
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**: _____