

Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Oeynhausen

Feuerwehr Bad Oeynhausen
- Leiter der Feuerwehr -
Königstraße 37
32547 Bad Oeynhausen

Feuerwehr und Rettungsdienst
Königsstraße 37
32547 Bad Oeynhausen
Tel. 05731 14-6001 Fax 05731 14-6066
Leiter der Feuerwehr
Andre Hartsieker
E-Mail: wehrleitung@badoeynhausen.de

Aufnahmeantrag für die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Oeynhausen

An den Leiter der Feuerwehr der Stadt Bad Oeynhausen

Ich bitte um die Aufnahme in die
Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Oeynhausen, zum

und Zuweisung in folgende Einheit(en):

Einsatzabteilung:

Unterstützungsabteilung:

Musikzug:



Angaben zur Person

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geschlecht:
Staatsangehörigkeit:
Anschrift:
Telefonnummer:
E-Mail Adresse:

Führerschein

Führerscheinklassen:	A	B	C	C1	Alte Klasse 2
	A1	BE	CE	C1E	Alte Klasse 3
Sonstiges:					

Berufliches

Beruf / Beschäftigung:		
Arbeitgeber / Sonstiges:		
Anschrift:		
Ausgeübter Beruf am Standort der LG?	Ja	Nein
Regelmäßige Arbeitszeit:		
Regelm. berufliche Wechselschicht:	Ja	Nein
Regelm. beruflicher Wochenenddienst:	Ja	Nein



Infektionsschutz

Gemäß § 23 Abs. 3, 5 und 6 des Infektionsschutzgesetzes ist die Leitung der Feuerwehr verpflichtet, dafür Sorge zu tragen, dass alle Einsatzkräfte eine Masernimmunität aufweisen.

Aus diesem Grund haben alle Einsatzkräfte, die nach dem 31.12.1970 geboren sind,

- einen ausreichenden Impfschutz gegen Masern oder
- eine Immunität gegen Masern nachzuweisen oder
- nachzuweisen, dass sie aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können.

Masernschutzimpfung vorhanden:

Immunität gegen Masern:

Impfung medizinisch nicht möglich:

Gemäß der bestehenden rechtlichen Vorgaben stellt die Nachweisführung eine Bringschuld des Einzelnen dar. Eine Kopie des entsprechenden Dokuments ist somit einzureichen.

Mitgliedschaft in einer anderen Feuerwehr (nur auszufüllen falls zutreffend):

Eintrittsdatum:

Austrittsdatum:

Name der Feuerwehr:

Kreis:

Letzter Dienstgrad:

Letzte Funktion:

Mitgliedschaft in einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis der Gefahrenabwehr oder in Organisationen nach §§ 18, 19 BHKG (nur auszufüllen falls zutreffend):

Organisation (z.B. THW, DRK, etc.):

Eintrittsdatum:

Funktion:



1. Ich ermächtige hiermit die zuständige Kommunalverwaltung, in meinem Namen ein Führungszeugnis gemäß § 30 BZRG zu beantragen und zu meiner Mitgliedsakte zu nehmen.
2. Ich versichere, dass ich nicht wegen einer der in § 21 Abs. 2 Nr. 1 bis 3 VOFF genannten Taten, insbesondere wegen Diebstahls und Unterschlagung oder wegen vorsätzlicher Brandstiftung oder Körperverletzung, vorbestraft bin.
3. Ich versichere, dass ich für den Dienst in der Feuerwehr gesundheitlich tauglich bin. Ich leide insbesondere nicht an einer Herz-/Kreislaufkrankung oder einer chronischen Atemwegserkrankung oder einer neurologischen Erkrankung.
4. Ich versichere, dass ich über die Pflichten gemäß §§ 12, 13 VOFF NRW aufgeklärt wurde und diese einhalten werde. Insbesondere verpflichte ich mich
 - zum Bekenntnis zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes,
 - meine Aufgaben unparteiisch und gerecht zu erfüllen und das Ehrenamt zum Wohl der Allgemeinheit auszuüben,
 - die übertragenen Aufgaben uneigennützig nach bestem Gewissen und durch ein von gegenseitigem Respekt sowie Bestand geprägtes Zusammenwirken wahrzunehmen,
 - über die mir bei oder bei Gelegenheit meiner ehrenamtlichen Tätigkeit bekannt gewordenen dienstlichen Angelegenheiten Verschwiegenheit zu bewahren,
 - während der Zeit im Einsatzdienst an Veranstaltungen im Sinne § 9 Absatz 1 Satz 3 des Gesetzes über den Brandschutz, die Hilfeleistung und den Katastrophenschutz (BHKG NRW) teilzunehmen und mich kontinuierlich gemäß § 32 Absatz 5 BHKG NRW fortzubilden.
5. Die Arbeit der Feuerwehr wird zum Teil fotografisch und mit Filmmaterial begleitet. Das entstandene Film- und Fotomaterial wird für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit und zu Aus- und Fortbildungszwecken verwendet. Ich erkläre mein Einverständnis mit der Verwendung der Aufnahmen meiner Person. Die Fotos sind bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar. Eine unberechtigte Weiterverwendung durch Dritte kann daher generell nicht ausgeschlossen werden.



6. Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben im Aufnahmeantrag. Mir ist bekannt, dass im Rahmen meines Dienstverhältnisses gemäß § 7 VOFF NRW eine Mitgliedsakte geführt und aufbewahrt wird; diese kann elektronisch geführt werden und muss nach dem Ausscheiden aus der Feuerwehr mindestens zehn Jahre aufbewahrt werden.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten und alle weiteren im Laufe des Dienstverhältnisses entstehenden Daten für die Zwecke der Personalverwaltung im Rahmen des Feuerwehrdienstverhältnisses gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass mein Führungszeugnis zur Mitgliedsakte genommen wird. Ich bin auch damit einverstanden, dass im Rahmen der gesundheitlichen Tauglichkeitsuntersuchung Gesundheitsdaten vom beauftragten Arzt erhoben und gespeichert werden und dass das Untersuchungsergebnis zur Tauglichkeit im Feuerwehrdienst der Kommunalverwaltung mitgeteilt und von dieser gespeichert wird.

Bin ich hiermit nicht einverstanden, kann dem Aufnahmeantrag nicht stattgegeben werden, da die gemäß § 7 VOFF NRW vorgeschriebene Führung der Mitgliedsakte und die Feststellung der nach § 8 VOFF NRW vorgeschriebenen Tauglichkeit obligatorisch ist.

7. Ich versichere, die Hinweise in diesem Aufnahmeantrag und die weiteren mir im Aufnahmegespräch nach § 2 Absatz 3 VOFF NRW erläuterten besonderen Regelungen innerhalb der kommunalen Feuerwehr verstanden zu haben und diese zu beachten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

(ggf. Unterschrift
Sorge-/Erziehungsberechtigter)



Das Aufnahmegespräch gemäß § 2 Absatz 3 VOFF NRW wurde durchgeführt:

Dienstgrad:

Vor- und Zuname:

Funktion:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Nachstehendes ist nur vom Leiter der Feuerwehr auszufüllen:

Aufnahme:

Aufnahme

Ja

Nein

Aufnahmedatum:

Verwendung / Löschgruppe:

Mitglieds- oder Dienstausweisnummer:

(Ort, Datum)

(Leiter der Feuerwehr)

Probezeit

Probezeit Bestanden:

Ja

Nein

Probezeit Verlängerung:

(Ort, Datum)

(Leiter der Feuerwehr)

