



Freiwillige Feuerwehr Eschenrod



Aufnahmegesuch

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Eschenrod als:

- passives Mitglied aktives Mitglied *)

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ ledig / verheiratet seit: _____

Geboren am: _____ in: _____

Wohnhaft: Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstl.) _____

Handy: _____ Email: _____

bei aktiven Mitgliedern: siehe Florix (ansonsten bitte ausfüllen)

bisherige Dienstzeit: von: _____ in der JFW _____
von: _____ in der JFW _____

Ich habe an folgenden Lehrgängen erfolgreich teilgenommen (Datum/Ort):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundlehrgang _____ | <input type="checkbox"/> Truppführer _____ |
| <input type="checkbox"/> Maschinistenlehrgang _____ | <input type="checkbox"/> Gruppenführer _____ |
| <input type="checkbox"/> Atemschutz _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Sprechfunk _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Letzter/aktueller Dienstgrad: _____

Inhaber folgender Auszeichnungen: _____

*) Mir ist bekannt, dass ich bei Eintritt in den aktiven Dienst, ein Grundlehrgang Voraussetzung ist, und dieser, wenn nicht vorhanden, schnellstens absolviert werden muss.

⇒ Bitte wenden



Freiwillige Feuerwehr Eschenrod



Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich _____ die Freiwillige Feuerwehr Eschenrod zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages von meinem nachstehendem Konto:

Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr: _____ und/oder
IBAN: _____

Eschenrod, den: _____ Unterschrift: _____

Datenschutzeinwilligung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt und an die Kreis-/Stadtfeuerwehrverband, den Landesfeuerwehrverband Hessen weitergegeben bzw. übermittelt werden und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken

wie z.B. Einladungen, Informationen, Werbung

verarbeitet und genutzt werden.

Das führende System zur Verwaltung und Speicherung der Daten ist die vom Land Hessen bereitgestellte Software „ZMS Florix Hessen“.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Freiwillige Feuerwehr Eschenrod
z.Hd. des Vorsitzenden
Brunnenstrasse
63679 Schotten – Eschenrod

Im Fall des Widerrufs werden meine Daten gelöscht.

Eschenrod, den: _____ Unterschrift: _____