



Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Der Bürgermeister

Stadt Bad Freienwalde (Oder), Karl-Marx-Str. 1, 16259 Bad Freienwalde (Oder)

Ortsteile:

Altglietzen
Altranft
Bralitz
Hohensaaten
Hohenwutzen
Neuenhagen
Schiffmühle

Bearbeitender Fachbereich:

Sicherheit und Ordnung

Bearbeiter: Frau Grimm

☎ (03344) 412-254

E-Mail: Brandschutz@Bad-Freienwalde.de

Antrag zur Aufnahme in die Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Name / Vorname

Straße , Hausnummer:

PLZ , Wohnort:

Geburtsdatum /Ort

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Telefon Privat/Dienstlich :

E-Mail:

Beruf:

Arbeitgeber:

Bankverbindung

Name
Kreditinstitut

IBAN

BIC

Führerschein der Klasse(n)
(zutreffendes ankreuzen)

AM A1 A2 A B1 B C1 C D1
 D BE C1E CE D1E DE L T

Führerscheinerteilungsdatum

Bitte Führerscheinkopie beifügen

Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Verpflichtung

Ich verpflichte mich:

- Durch die Teilnahme an Unterrichten und Lehrgängen die für die Wahrnehmung meiner Aufgaben notwendigen Kenntnisse und Fertigkeiten anzueignen, und diese durch regelmäßiges Üben zu vertiefen und zu vervollständigen.
- Beim Einsatz- und Übungsdienst den Weisungen vorgesetzter Personen nachzukommen.
- Die einschlägigen Rechtsgrundlagen zu beachten (Das Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland, die Gesetze der Bundesrepublik und des Landes Brandenburg, Brandenburgisches Brand- und Katastrophenschutzgesetz- BbgBKG) vom 24.05.2004, in der derzeit geltenden Fassung , die Feuerwehrdienstvorschriften, die Unfallverhütungsvorschriften als bindend anzuerkennen.
- Keine von mir erstellten Bilder, Videos oder sonstige, im Feuerwehrdienst erhaltenen, Informationen ohne Genehmigung des Leiters der Feuerwehr Dritten zugänglich zu machen.
- Ich bin damit Einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Feuerwehrzwecke gemäß BbgDSG und der Datenschutzrichtlinie nutzbar sind und auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.

Beim Ausscheiden aus der Feuerwehr der Stadt Bad Freienwalde (Oder) verpflichte ich mich zur Rückgabe aller, während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und Dienstbekleidung der Feuerwehr der Stadt Bad Freienwalde(Oder) sowie eventuell ausgehängte Schlüssel.

Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe können Schadensersatzansprüche durch die Stadt Bad Freienwalde (Oder) geltend gemacht werden.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

=====

Anlagen:

- Datenschutzrechtliche Information (Anlage 1)
- Erklärung Erziehungsberechtigte (Anlage 2)
- _____

Stadt Bad Freienwalde (Oder)



Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Der Bürgermeister

Stadt Bad Freienwalde (Oder), Karl-Marx-Str. 1, 16259 Bad Freienwalde (Oder)

Ortsteile:
Altglietzen
Altranft
Bralitz
Hohensaaten
Hohenwutzen
Neuenhagen
Schiffmühle

Bearbeitender Fachbereich:
Sicherheit und Ordnung

Bearbeiter: Frau Grimm

☎ (03344) 412-254
E-Mail: Brandschutz@Bad-Freienwalde.de

Stellungnahme

Die Ortswehrführung/ Stadtwehrführung empfiehlt die Aufnahme des Antragstellers in die Freiwilligen Feuerwehr Stadt Bad Freienwalde(Oder)

Ja Nein

Ort, Datum Unterschrift Ortswehrführer Unterschrift Stadtwehrführer

=====

Ort, Datum Unterschrift Stadtwehrführer

=====

Die Aufnahme des Antragsstellers erfolgt mit Wirkung zum _____ in die
Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Ortsfeuerwehr - _____.

Ort, Datum Unterschrift Bürgermeister/ Fachbereichsleiter Sicherheit und Ordnung
Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Anlage 1

Datenschutzrechtliche Information über die Erfassung von Daten zum Zwecke der öffentlich-rechtlichen Einrichtung Feuerwehr

Allgemeine Hinweise zum Umgang mit Ihren Daten gemäß Artikel 13 Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)

Die personenbezogenen Daten, die per Antrag, E-Mail, Telefonat oder auf andere Weise mitgeteilt oder die von Amts wegen ermittelt werden, werden nur zu Korrespondenz mit den betroffenen Personen und nur für die Zwecke verarbeitet, die für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtungen sowie den zugewiesenen Aufgaben der Stadt Bad Freienwalde (Oder) als Träger des örtlichen Brandschutzes zwingend erforderlich sind.

Jeder der von einer Datenverarbeitung betroffen ist hat nach der DSGVO folgende Rechte:

- Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Artikel 15 DSGVO)
- Recht auf Datenberichtigung, sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten (Artikel 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, sofern eine der Voraussetzungen des Artikels 17 DSGVO zutrifft
- Recht auf Einschränkung gemäß Artikel 18 DSGVO der Datenverarbeitung
 - o sofern die Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden,
 - o zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen der betroffenen benötigt werden oder
 - o sofern bei einem Widerspruch noch nicht feststeht, ob die Interessen des Trägers des Brandschutzes gegenüber der betroffenen Person überwiegen
- Widerspruchsrecht gegen bestimmte Datenverarbeitungen, sofern an der Verarbeitung kein zwingendes öffentliches Interesse besteht, das die Interessen der betroffenen Person überwiegt und keine Rechtsvorschrift zur Verarbeitung verpflichtet (Artikel 21 DSGVO)
- Jede betroffene Person hat das Recht, sich über Datenschutzrechtsverletzungen bei nachfolgender Behörde

zu beschweren:

Landesbeauftragte für den Datenschutz Brandenburg, Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow
Telefon: (033203) 356-0, Fax: (033203) 356-49 ,E-Mail: poststelle@lda.brandenburg.de

Internet: www.lda.brandenburg.de

Verteiler:

1x Personalakte

1x Antragsteller

1x Leiter der Feuerwehr

Name, Vorname: _____

Ort, Datum ,

Unterschrift des Antragstellers

Stadt Bad Freienwalde (Oder)



Stadt Bad Freienwalde (Oder)

Der Bürgermeister

Stadt Bad Freienwalde (Oder), Karl-Marx-Str. 1, 16259 Bad Freienwalde (Oder)

Ortsteile:

Altglietzen
Altranft
Bralitz
Hohensaaten
Hohenwutzen
Neuenhagen
Schiffmühle

Bearbeitender Fachbereich:

Sicherheit und Ordnung

Bearbeiter: Frau Grimm

☎ (03344) 412-254

E-Mail: Brandschutz@Bad-Freienwalde.de

Anlage 2

Antrag zur Aufnahme in die Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Bad Freienwalde(Oder)

Erklärung der Erziehungsberechtigten, falls das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet ist.

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter an allen Tätigkeiten der Freiwilligen Feuerwehr teilnehmen darf. Hiermit ist insbesondere der Übungsdienst gemeint. Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter mit Vollendung des 16. Lebensjahres an Lehrgängen teilnehmen darf.

Den Aufnahmeantrag mit den Anlagen erkennen wir uneingeschränkt an.

Erziehungsberechtigter

(Name, Vorname in Blockschrift)

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

Erziehungsberechtigter

(Name, Vorname in Blockschrift)

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

*Es ist zwingend erforderlich, dass die Unterschriften beider erziehungsberechtigter Personen vorliegen, soweit nicht gerichtlich anders festgelegt.

Stadt Bad Freienwalde (Oder)