



# AUFNAHMEANTRAG

## Jugendfeuerwehr Sinntal

**Passbild**  
Nicht  
festkleben!  
Nur mit  
Büroklammer  
befestigen

### 1. Adresse des Antragsstellers:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

### 2. Adresse der/des Erziehungsberechtigten:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### 3. Schul- oder Berufsverhältnis:

Name der Schule/des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

zutreffendes bitte ankreuzen, bei Sonstiges – Art der Schule angeben

Grundschule  Hauptschule  Realschule

Gymnasium  Auszubildende/r  Sonstiges

### 4. Vereine/Organisationen

In folgenden Vereinen/Organisationen bin ich aktiv tätig:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

### 5. Schwimm- und Sportabzeichen

Ich bin (zutreffendes bitte ankreuzen)  Nichtschwimmer  Schwimmer

Ich habe folgende Schwimm- und/oder Sportabzeichen:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

### 6. Krankheiten/Behinderungen

Mein Kind ist krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden, Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt bzw. folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden.:

---

---

## 7. Öffentlichkeitsarbeit

Ich bin damit  einverstanden  nicht einverstanden

das mein Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit fotografiert und die Bilder ggf. im Internet (z.B. Homepage der Feuerwehr/Jugendfeuerwehr) und/oder in der Zeitung veröffentlicht werden.

## 9. Erklärungen

Beim Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und ggf. des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

Die erhobenen persönlichen Daten meines Kindes können für dienstliche Zwecke im öffentlich-rechtlichen Bereich der Feuerwehr elektronisch verarbeitet werden.

Darüber hinaus erkläre ich mich mit der elektronischen Nutzung der persönlichen Daten meines Kindes durch den Feuerwehrverein und den Feuerwehrverband

einverstanden  nicht einverstanden

Ich bin mit der Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Sinntal einverstanden

Ich bestätige die Angaben und stimme der Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Sinntal zu

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kindes

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## 10. Nachstehende Angaben **nicht** vom Antragssteller ausfüllen

Der Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Sinntal - \_\_\_\_\_ wird zugestimmt

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Jugendfeuerwehrwart/in

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Wehrführer/in

## 11. Nachstehende Angaben sind **nur** vom Ordnungsamt der Gemeinde Sinntal auszufüllen

Die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Sinntal - \_\_\_\_\_

erfolgt ab dem \_\_\_\_\_

Nr. des Mitgl. – Ausw.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Sachbearbeiter

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

Hiermit erkläre ich, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen persönlichen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem unterrichtet worden zu sein.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus §55 Abs. 2, 3 und 5 HBKG sowie §34 Hessisches Datenschutzgesetz.

Ein Zugriff und eine Nutzung der Daten erfolgt vollumfänglich ausschließlich durch die Gemeinde (bzw. deren Einrichtung „Feuerwehr“), die unmittelbare Aufsichtsbehörde (bei kreisangehörigen Städten i.d.R. der Landkreis) sowie durch Dienststellen im Bereich des für den Brandschutz zuständigen Ministeriums zum Zwecke der Organisation der Aus- und Fortbildung, für statistische Auswertungen und zur Wahrnehmung von deren Aufsichtsfunktion.

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches der Feuerwehr erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch Auskunft über die im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten erhalten kann.

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift