

Aufnahmeantrag

in die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Sooden-Allendorf e.V.

Hiermit bitte ich, _____

um die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Sooden-Allendorf als

☐ Aktives und als Mitglied des Feuerwehrvereins.

☐ Passives Mitglied im Feuerwehrverein

Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme gemäß Satzung der Feuerwehrausschuss entscheidet.

Im Falle der Aufnahme erkenne ich die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Bad Sooden-Allendorf und die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Bad Sooden-Allendorf e. V. an. Ich verpflichte mich lt. gültigen Verpflichtungsgesetz zum Stillschweigen gegenüber Dritten über alle Informationen, die ich während des Dienstes erhalte.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Personaldaten in dem landeseinheitlichen EDV-System Florix gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe diese Daten jederzeit einzusehen. Spätestens 12 Monate nach Ende meiner Mitgliedschaft werden meine Daten aus dem gesamten Datenbestand gelöscht.

Ich bin körperlich für den Feuerwehrdienst tauglich und erkläre mich bereit auf Anforderung eine arbeitsmedizinische Untersuchung durchführen zu lassen.

Ich erkläre mich bereit, innerhalb der ersten 12 Monate eine Grundausbildung im Feuerwehrdienst zu absolvieren.

Dem Aufnahmeantrag liegen bei:

Personalbogen (Nur für Mitglieder der Einsatzabteilung)

Einzugsermächtigung

Kopie des Führerscheines (Nur für Mitglieder der Einsatzabteilung)

Kopien über ggf. absolvierte Feuerwehrlehrgänge (Nur für Mitglieder der Einsatzabteilung) Die Originale werden zur Bestätigung der Kopien dem

Wehrführer vorgelegt.

Adresse:

Datum: Montag, 20. Oktober 2025

Unterschrift Antragsteller/in(maschinell):

Bearbeitungsvermerke - wird vom Feuerwehrausschuss ausgefüllt-

Laut Beschluss des Feuerwehrausschusses vom aufgenommen/abgelehnt

Beginn der Mitgliedschaft ab , der Gruppe zugeteilt.

Datum: Wehrführer: _____Vereinsvorsitzender:_____

Personalbogen Feuerwehr BSA

jetzt versenden!

Bogen herunterladen dann ausfüllen!

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Familienstand ggf. Hochzeitsdatum	
Telefonnummer	
Handynummer	
E- Mail	
Beruf	
Arbeitgeber Straße PLZ und Ort	
Telefon	
Führerscheinklassen (Kopie)	
Vorherige Feuerwehr Anschrift	
Besuchte Lehrgänge (Kopie)	
Beförderungen Letzter Dienstgrad	
Auszeichnungen / Ehrungen Kopien beifügen	
Erste Hilfe Bescheinigung Nicht älter als 3 Jahre	
G26.3 Untersuchung Nicht älter als 3 Jahre (Kopie)	
IBAN und BIC (WICHTIG) sonstiges	

jetzt versenden!

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FFW Bad Sooden-Allendorf
z.Hd. Jörg Hering
Oberste Str. 49
37242 Bad Sooden-Allendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE89ZZZ00000130287

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

FFW Bad Sooden-Allendorf

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

FFW Bad Sooden-Allendorf

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Bad Sooden-Allendorf,

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.