



FFW Königstein

Aufnahmeantrag

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße	PLZ	Ort	
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	Handy	
E-Mail (privat)		E-Mail (geschäftlich)	

IBAN	BIC
BANK	Kontoinhaber (falls abweichend von Mitglied)

Bitte zutreffendes ankreuzen :

- Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Freiwillige Feuerwehr Königstein e. V.“ und ermächtige den Verein den Jahresbeitrag von derzeit 10,00 EUR ¹⁾ von obenstehendem Konto abzubuchen ²⁾:
- Ich möchte den Verein „Freiwillige Feuerwehr Königstein e. V.“ mit einer freiwilligen Spende in Höhe von **EUR** / **jährlich** unterstützen und ermächtige den Verein den Betrag von meinem Konto abzubuchen ²⁾. Der Verein ist gemeinnützig. Sie können die Spende steuerlich geltend machen.
- Ich möchte aktiver/aktive Feuerwehrmann/frau werden** und beantrage hiermit die Aufnahme in die „Freiwilligen Feuerwehr Königstein“. Mit Annahme des Antrags durch den Kommandanten werde ich Mitglied der aktiven Wehr bzw. Mitglied der Jugendfeuerwehr.

Der Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr ist ein Ehrendienst

Verpflichtung / Erklärung:

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung, sowie das Bayerische Feuerwehrgesetz BayFwG in der jeweils aktuellen Fassung an und verpflichte mich weiterhin:

- an Dienst- und Ausbildungsveranstaltungen regelmäßig und pünktlich teilzunehmen.
- dass ich mich bei Alarmierung unverzüglich zum Dienst am Feuerwehrgerätehaus einfinde.
- den dienstlichen Weisungen von Vorgesetzten nachzukommen.
- im Dienst ein gutes und kameradschaftliches Verhalten zu zeigen.
- mir anvertraute Ausrüstungsgegenstände, Uniformen, Geräte und Einrichtungen gewissenhaft zu behandeln, sie nur zu dienstlichen Zwecken zu benutzen und bei Austritt aus der Feuerwehr wieder abzugeben.
- dass ich mich auf Anforderung ärztlich untersuchen lasse (z. B. G26.3 Untersuchung für Atemschutz).
- gängige Feuerwehrdienstvorschriften, Einsatzgrundsätze und Unfallverhütungsvorschriften zu beachten.
- Ich bin einverstanden, dass meine notwendigen persönlichen Daten in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos, auf denen ich abgebildet bin, veröffentlicht werden können.

Ich habe von dieser Erklärung/Verpflichtung Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen)