



# 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 <sup>1)</sup> von obenstehendem Konto abzubuchen <sup>2)</sup>:
- 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 <sup>2)</sup>. 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)*