# Aufnahme- / Übernahmeantrag



Ich bitte um Aufnahme/Übernahme in die Freiwillige Feuerwehr der Kreisstadt Siegburg und Zuweisung zur:

Löschgruppe			Einsatzabteil	ung			
Kinderfeuerwehr			Löschgruppe	)			
Unterstützungsabteilung   1.   Nachname   2.   Vorname   3.   Straße   4.   Hausnummer   5.   PLZ   6.   Ort   7.   Ortsteil   7.   Ortsteil			Jugendfeuer	wehr			
1. Nachname			Kinderfeuerv	vehr			
1.       2.         3.       Straße       4.       Hausnummer         5.       PLZ       6.       Ort       7.       Ortsteil         8.       Festnetz privat       9.       Telefon dienstlich       10.       Mobiltelefon         11.       E-Mail       12.       Familienstand         13.       Staatsangehörigkeit       14.       Geboren am       15.       Geboren in         Führerscheinklassen       A       C1       Alte Klasse 3         16.       A1       C1E       Alte Klasse 2         B       C       Sonstige:			Unterstützun	gsabteilung			
3.       4.         5.       PLZ       6.       Ort       7.       Ortsteil         8.       Festnetz privat       9.       Telefon dienstlich       10.       Mobiltelefon         11.       E-Mail       12.       Familienstand         13.       Staatsangehörigkeit       14.       Geboren am       15.       Geboren in         Führerscheinklassen       A       C1       Alte Klasse 3         A       C1E       Alte Klasse 2         B       C       Sonstige:	1.	Nachname			2.	Vorname	
5.	3.	Straße			4.	Hausnummer	
8.       9.       10.         11.       E-Mail       12.       Familienstand         13.       Staatsangehörigkeit       14.       Geboren am       15.       Geboren in         Führerscheinklassen       C1       Alte Klasse 3         A1       C1E       Alte Klasse 2         B       C       Sonstige:	5.	PLZ	6. Ort		7.	Ortsteil	
11. Staatsangehörigkeit  14. Geboren am  15. Geboren in  Führerscheinklassen  A C1 Alte Klasse 3  16. A 1 C1E Alte Klasse 2  B C Sonstige:	8.	Festnetz privat		9. Telefon dienstlich	10.	Mobiltelefon	
Table   Tabl	11.	E-Mail			12.	Familienstand	
☐ A       ☐ C1       ☐ Alte Klasse 3         16.       ☐ A 1       ☐ C1E       ☐ Alte Klasse 2         ☐ B       ☐ C       ☐ Sonstige:	13.	Staatsangehörigkeit		14. Geboren am	15.	Geboren in	
16. A 1 C1E Alte Klasse 2  B C Sonstige:		Führerscheinklassen					
B C Sonstige:		A		C1		Alte Klasse 3	
	16.	A 1		C1E		Alte Klasse 2	
BE CE		□В		С		Sonstige:	
		BE		CE			
		-					
Fremdsprachen  17.	17.						

18.	Erlernter Beruf	19. Ausgeübter Beruf
	Arbeitgeber	
	Name	
20.	Anschrift	
	PLZ, Ort	
21.	Regelmäßige Arbeitszeit	
۷1.	von ca Uhr bis ca Uhr	
	Regelmäßige berufliche Wechselschicht	
22.	Ja	Nein
	Regelmäßige berufliche Wochenenddienst	
23.	Ja	Nein
	Mitaliodochoft in ciner anderen Fougruphy	
	Mitgliedschaft in einer anderen Feuerwehr	1
	Ja	Nein
24.	Wenn ja Eintrittsdatum:	Austrittsdatum
	Name der Feuerwehr:	Kreis
	Letzter Dienstgrad	Letzte Funktion
	Mitgliedschaft in einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhä	iltnis der Gefahrenabwehr oder in Organisationen nach § 18, 19 BHKG
	Ja	Nein
	Wenn ja:	
25.	Eintrittsdatum	
	Organisation	
	Funktion	
00	Ich versichere, dass ich nicht wegen einer der in § 21 Ab	satz 2 Nr. 1 bis 3 VOFF genannten Taten, insbesondere wegen
26.	Diebstahls und Unterschlagung oder wegen vorsätzliche	r Brandstiftung oder Körperverletzung, vorbestraft bin.
27.	Ich versichere, dass ich für den Dienst in der Feuerwehr Herz-/Kreislauferkrankung oder einer chronischen Atemv	gesundheitlich tauglich bin. Ich leide insbesondere nicht an einer wegserkrankung.

Ich versichere, dass ich über die Pflichten gemäß §§ 12, 13, VOFF NRW aufgeklärt wurde und diese einhalten werde. Insbesondere verpflichte ich mich: - zum Bekenntnis zur freiheitlichen-demokratischen Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes, - meine Aufgaben unparteilsch und gerecht zu erfüllen und das Ehrenamt zum Wohle der Allgemeinheit auszuüben, - die übertragenen Aufgaben uneigennützig nach bestem Wissen und nach bestem Gewissen und durch ein von gegenseitigem Respekt sowie Beistand geprägtes Zusammenwirken wahrzunehmen, 28. - über die mir oder bei oder bei Gelegenheit meiner ehrenamtlichen Tätigkeit bekannt gewordenen dienstlichen Angelegenheiten Verschwiegenheit zu bewahren, - während der Zeit im Einsatzdienst an Veranstaltungen im Sinne des § 9 Absatz 1 Satz 3 des Gesetzes über den Brandschutz die Hilfeleistung und den Katastrophenschutz (BHKG NRW) teilzunehmen und mich kontinuierlich gemäß § 32 Absatz 5 BHKG NRW fortzubilden. Mir ist bekannt, dass im Rahmen meines Dienstverhältnisses gemäß § 7 VOFF NRW eine Mitgliedsakte geführt und aufbewahrt wird; diese kann elektronisch geführt werden und muss nach dem Ausscheid aus der Feuerwehr mindestens 10 Jahre aufbewahrt werden. Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten und alle weiteren im Laufe des Feuerwehrdienstverhältnisses gespeichert werden.

29.

30. Dienstverhältnisses entstehenden Daten für die Zwecke der Personalverwaltung im Rahmen des

31. Ich ermächtige hiermit die zuständige Kommunalverwaltung, in meinem Namen ein Führungszeugnis gemäß § 50 BZRG zu beantragen und zu meiner Mitgliedsakte zu nehmen.

lch bin auch damit einverstanden, dass im Rahmen der gesundheitlichen Tauglichkeitsuntersuchung Gesundheitsdaten 32. vom beauftragten Arzt erhoben und gespeichert werden und dass das Untersuchungsergebnis zur Tauglichkeit im Feuerwehrdienst der Kommunalverwaltung mitgeteilt und von dieser gespeichert werden.

Bin ich hiermit nicht einverstanden, kann dem Aufnahmeantrag nicht stattgegeben werden, da die gemäß § 7 VOFF NRW 33. vorgeschriebene Führung der Mitgliedsakte und die Feststellung der nach § 8 VOFF NRW vorgeschriebene Tauglichkeit obligatorisch ist.

Ich versichere, die Hinweise in diesem Aufnahmeantrag und die weiteren mit im Aufnahmegespräch nach § 2 Absatz 3 34. VOFF NRW erläuterten besonderen Regelungen innerhalb der kommunalen Feuerwehr, sowie die Datenschutzerklärung und besondere Verpflichtungserklärung nichtbeamtet Personen verstanden zu haben und diese zu beachten.

Ich verpflichte mich, meine freiwillig übernommen Pflichten pünktlich und gewissenhaft zu erfüllen und gute Kameradschaft zu halten. Gegen mich sind keine Strafverfahren anhängig. Mir ist bekannt, dass die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr 35. Siegburg u.a. davon abhängt, dass mein Gesundheitszustand durch den zuständigen Arbeitsmediziner als ausreichend für den Dienst in der Feuerwehr beurteilt wird.

Ich verpflichte mich ferner, die regelmäßige arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen wahrzunehmen, die für die Arbeit in der Feuerwehr erforderlichen Lehrgänge und Seminare - soweit wie möglich - zu besuchen und als Atemschutzgeräteträger alles in meinem Möglichkeiten liegende zu veranlassen, um meine Atemschutztauglichkeit bei-36. zuhalten oder wiederzuerlangen. Ich bin damit einverstanden, dass die in Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft erhobenen Daten für statistische Eigenzwecke der Feuerwehr verwendet werden dürfen.

Die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr erfolgt für die ersten sechs Monate als Mitgliedschaft auf Probe. Bei Bedarf kann 37. die Probezeit um bis zu weitere sechs Monate verlängert werden. (§ 6 VOFF NRW)

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben im Aufnahmeantrag.

Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller:

Ort, Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte:	
Das Aufnahmegespräch ge	mäß § 2 Absatz 3 VOFF NRW wurde durchgeführt.	
Der Aufnahme in die Freiwi	lige Feuerwehr wird zugestimmt.	
Es erfolgt die Aufnahme in	lie Löschgruppe	
Dienstausweisnummer:		
Siegburg, den	Leiter der Feuerwehr	

### Datenschutzerklärung

 Die Feuerwehr der Stadt Siegburg nimmt den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst.
 Wir möchten Ihnen mit dieser Datenschutzerklärung daher einen Überblick darüber geben, wie wir den Schutz Ihrer Daten gewährleisten, welche Art von Daten zu welchem Zweck erhoben werden und wie sie verwendet werden.

#### 2. Verantwortlich für die Datenerhebung ist:

Kreisstadt Siegburg Fachbereich: Freiwillige Feuerwehr Neuenhof 1f 53721 Siegburg

#### 3. Datenschutzbeauftragter:

Kreisstadt Siegburg Datenschutzbeauftragter Nogenter Platz 10 53721 Siegburg

E-Mail: datenschutz@siegburg.de

Tel.: 02241 / 102 - 366

#### 4. Zweck der Verarbeitung:

Ihre Daten werden für die Mitgliederverwaltung und Überprüfung der Einsatzfähigkeit der Freiwilligen Feuerwehr der der Kreisstadt Siegburg benötigt und verwendet.

#### Rechtsgrundlage:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten ist durch die öffentliche Stelle zulässig, da sie zur Erfüllung einer ihrer obliegenden Aufgabe erforderlich ist. Rechtsgrundlage der Verarbeitung Ihrer Daten sind:
Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a EU-DSGVO (Europäische Datenschutzgrundverordnung) in Verbindung mit dem Gesetz über den Brandschutz, Hilfeleistung und den Katastrophenschutz (BHKG NRW)

#### 5. Weitergabe von Daten:

Eine Weitergabe findet nur im Rahmen der gesundheitlichen Tauglichkeitsuntersuchung gegenüber Ärzten statt. Für Abrechnungszwecke ist eine Weitergabe von Daten in Einzelfällen möglich. Weitere Daten werden grundsätzlich nicht weitergegeben.

Übermittlungen an ein Drittland findet nicht statt.

#### 6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung ggf. auch hinsichtlich Dokumentationspflichten erforderlich ist.

#### 7. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die DSGVO). Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO)

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten NRW für den Datenschutz.

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Postfach 20 04 44 40102 Düsseldorf Tel.: +49 211 38424-0 E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

#### 3. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

#### 9. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Sie sind dazu verpflichtet Ihre Daten anzugeben. Diese Verpflichtung ergibt sich aus dem Gesetz über den Brandschutz, die Hilfeleistung und den Katastrophenschutz (BHKG).

Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

## Verpflichtung nach dem Verpflichtungsgesetz

gemäß § 1 des Gesetzes über die förmliche Verpflichtung nichtbeamteter Personen

Herr / Frau				
wurde auf die gewissenhafte Erfüllung seiner/ihrer Obliegenheiten verpflichtet. Es wurde der Inhalt der folgenden Straf- und anderer Vorschriften des Strafgesetzbuches und anderer gesetzlicher Vorschriften bekannt gegeben, indem diese ausgehändigt wurden:				
§ 11 StGB § 133 StGB § 201 StGB § 203 StGB § 204 StGB § 206 StGB § 331 StGB § 332 StGB § 353 b StGB § 358 StGB § 94 StGB § 95 StGB § 96 StGB § 97 StGB § 97 b StGB § 97 b StGB § 120 StGB § 355 StGB § 88 TKG § 5 DSGVO § 6 DSGVO § 35 SGB I § 85 a SGB X	<ul> <li>Personen- und Sachbegriffe</li> <li>Verwahrungsbruch</li> <li>Verletzung der Vertraulichkeit des Wortes</li> <li>Verletzung von Privatgeheimnissen</li> <li>Verwertung fremder Geheimnisse</li> <li>Vorteilsnahme</li> <li>Bestechlichkeit</li> <li>Verletzung des Dienstgeheimnisses und einer besonderen Geheimhaltungspflicht</li> <li>Nebenfolgen</li> <li>Landesverrat</li> <li>Offenbaren von Staatsgeheimnissen</li> <li>Landesverräterische Ausspähung; Auskunftschaften von Staatsgeheimnissen</li> <li>Preisgabe von Staatsgeheimnissen</li> <li>Verrat in irriger Annahme eines illegalen Geheimnisses</li> <li>Gefangenenbefreiung</li> <li>Verletzung des Steuergeheimnisses</li> <li>Fernmeldegeheimnis</li> <li>Grundsätze für die Verarbeitung personenbezogener Daten</li> <li>Rechtmäßigkeit der Verarbeitung</li> <li>Sozialgeheimnis</li> <li>Strafvorschriften</li> </ul>			
Über die Verpflichtung auf das Datengeheimnis und die sich daraus ergebenden Verhaltensweisen wurde ich unterrichtet. Das Merkblatt zur Verpflichtungserklärung mit dem Abdruck der hier genannten Vorschriften habe ich erhalten.				
Ort, Datum	Unterschrift der verantwortlichen Stelle			
Ort, Datum	Unterschrift des Verpflichteten			

le	ch habe an folgenden Feuerwehr-Lehrgängen mit Erfolg teilgenommen:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

11.

	Bekleidung	/ Ausrüstung /	Schutzklei	dung	ma	Freiwillige Feuerwehr
Bitte folgende Ausrüstungsgegenstände bereitstellen für: KREISSTADT SIEGBURG						
1.	Nachname	2. Vorn	ame		3. geb	am
4.	PLZ	5. Ort			Ortsteil 6.	
7.	Straße				Hausnummer 8.	
9.	Telefon privat	10.	on dienstlich	<del></del> !	Mobiltelefon	
12.	E-Mail				]	
	nzeichnung m	it Personalnr. / Spin	dnummer:		,	
Dale	doiduna				Cräfo	Empfang bestätigt:
	<u>:leidung:</u> 1 Hoso Ausgob	nuniform, (S-Gard)			<u>Größe:</u>	Emplang bestatigt:
Н	J	huniform, (S-Gard)				
	1 Parka (S-Gai	,				
H	1 Schirmmütze	•				
	1 Krawatte, sch					
	1 Uniformhemo					
님		d weiß, 1/2 Arm				
	1 PoloShirt/T-S					
	1 Sweat-Jacke					
Ш	1 Gürtel					
	1 Paar Halbsch					
		<u>chutzausrüstung</u>	HuPF P	PBI		
	1 Einsatzjacke					
	1 Einsatzhose	(Texport)				
	1 Paar Einsatz	stiefel				
	1 Schutzhelm					
	1 Paar Handsc	huhe Brandschutz				
	1 Paar Handso	huhe TH				
	1 Flammschutz	zhaube				
	1 Mütze					
	<u>Dienstgradab</u>	zeichen / Funktionsa	<u>abzeichen</u>			
	FFrA / FFmA	BM ehrenamtl.	□BI		stellv. GrF	L.d.F.
	FFr / FM	☐ BM hauptamtl.	BOI		☐ GrF	stellv. JugFwwart
	OFFr / OFM	OBM ehrenamtl.	ВА		stellv. ZF	☐ JugFwwart
	HFFr / HFM	OBM hauptamtl.	 □ BAR		 □ ZF	
	UBM	□ НВМ	BOAR		stellv.L.d.F	□

Datum der Einkleidung

Einkleidung erfolgte durch:\_\_\_\_\_

## Leihvertrag

### Verleiher:

Ort, Datum:

Kreisstadt Siegburg Der Bürgermeister

Fachbereich: Kleiderkammer Feuerwehr

Neunhof 1f

53721 Siegburg

Entleiher:						
Name:		Vorname:				
Straße						
PLZ	, Ort					
Geb	. Datum:					
1.	<ol> <li>Die Stadt Siegburg, Fachbereich: Kleiderkammer Feuerwehr überlasst dem Entleiher die umseitig beschriebenen, in seinem Eigentum stehenden Gegenstände zur unentgeltlichen Nutzung.</li> </ol>					
2.	Die überlassenen Gegenstände sind sorgfältig, sachgerecht und pfleglich zu behandeln. Sie sind in einem einwandfreien und verkehrssicherem Zustand zurückzugeben. Sollten während des Zeitraums der Leihe Schäden oder Verluste entstehen, sind diese unverzüglich mitzuteilen. Auf Anforderung des Verleihers hat der Entleiher den Schaden schriftlich zu schildern und gegeben falls Schädiger zu benennen.					
3.	Die Leihgabe oder ein Teil davon darf weder zur Nutzung an unberechtigte Dritte weitergegeben werden, noch vermietet oder verkauft werden.					
4.	Die Ausrüstung ist auf ihre Vollständigkeit und ihren ordnungsgemäßen Zustand zu überprüfen. Insbesondere bei empfindlicher und sicherheitsrelevanter Ausrüstung.					
5.	Der Entleiher beherrscht den bestimmungsgemäßen Gebrauch der entliehenen Ausrüstungsgegenstände.					
6.	Für Veränderungen und Verschlechterungen, die über die Abnutzung durch den ordnungsgemäßen Gebrauch hinausgehen, haftet der Entleiher und trägt die Kosten für die Beseitigung der Mängel.					
7.	Durch Reparatur und Reinigung entstehende Kosten werden dem Entleiher, der Beschädigungen und Verunreinigung zu vertreten hat, zuzüglich einer Verwaltungspauschale in Rechnung gestellt.					
8.	Vorsätzlich und fahrlässig verloren gegangenes Material wird kostenpflichtig in Rechnung gestellt.					
9.	Die Leihgabe ist nach Austritt aus der Feuerwehr Siegburg oder nach Aufforderung des Leiters der Feuerwehr Siegburg, spätestens jedoch innerhalb von 5 Werktagen, an den Verleiher zurück zu geben.					

Unterschrift:

### Funkmelder





		Nachname 1. 2	Vorname geb.am 3.
		4. PLZ Ort 5.	Ortsteil 6.
		Straße 7.	Hausnummer 8.
		Telefon privat  9. 1	Telefon dienstlich  11.
		E-mail 12.	
		Kennzeichnung mit Persona	nr.:
x	1 Fu		erhalten
x	1 La	Gerät Nr.:degerät	erhalten
	<u>Cod</u>	<u>ierung (digitale Alarmierung):</u>	
		Personenruf (Einzelruf)	☐ Tagesalarm
		Rettungsdienst	Löschgruppe 1
		Disponent (Wachverstärkung)	Löschgruppe 2
		GSG	Löschgruppe 3
		Alarmgruppe "A 1"	Löschgruppe 4
		Alarmgruppe "A 2"	Löschgruppe 5
		Alarmgruppe "A 3"	
		Alarmgruppe "B"	
		Alarmgruppe "C"	