

Familiename, Vorname _____	Geburtstag _____
Familienstand _____	Telefon _____ Führerschein Kl. _____
PLZ, Wohnort, Straße _____	
Beruf _____ beschäftigt als _____ bei _____	

Aufnahmeantrag in die Feuerwehr und Verpflichtungserklärung

1. Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die _____

Ich verpflichte mich, der Feuerwehr mindestens 10 Jahre anzugehören.
 Ich habe mich ärztlich untersuchen lassen, bin gesund und den Anforderungen des
 Feuerwehrdienstes vollauf gewachsen.

Ich gehöre keiner/folgender anderen Hilfsorganisation an _____

2. Ich erkläre, dass ich die Pflichten eines Feuerwehrangehörigen nach dem
 Brandenburgischen Brand- und Katastrophenschutzgesetz (in der jeweils gültigen Fassung), sowie
 die sich aus der Mitwirkung der Freiwilligen Feuerwehr Stadt Drebkau im Katastrophenschutz
 ergebenden Pflichten nach besten Kräften erfüllen werde. Insbesondere werde ich

- am Dienst und an Ausbildungslehrgängen regelmäßig und pünktlich teilnehmen
- bei Alarm mich unverzüglich zum Dienst am Alarmplatz einfinden
- den dienstlichen Weisungen der Vorgesetzten nachkommen
- im Dienst ein vorbildliches Verhalten zeigen und mich den anderen Angehörigen der
 Feuerwehr gegenüber kameradschaftlich verhalten
- die Ausbildungs- und Unfallverhütungsvorschriften für den Feuerwehrdienst beachten
- die mir anvertrauten Ausrüstungsgegenstände, Geräte, Einrichtungen und Bekleidung
 gewissenhaft pflegen, sie nur zu dienstlichen Zwecken benutzen und sie bei meinem
 Ausscheiden aus der Feuerwehr wieder abgeben
- bei einer Dienstverhinderung mich bei meinem Vorgesetzten vor Dienstbeginn,
 spätestens am folgenden Tage entschuldigen und eine Abwesenheit von länger als zwei
 Wochen rechtzeitig vorher anzeigen

 Ort und Datum

 Unterschrift

Entscheidung über den Aufnahmeantrag

Dem Aufnahmeantrag wird entsprochen. Die Aufnahme in der Freiwilligen Feuerwehr Stadt Drebkau,

Ortswehr _____ erfolgt ab: _____

 Datum/Unterschrift Träger des Brandschutzes

 Datum/Unterschrift Ortswehrführer

 Datum/Unterschrift Stadtwehrführer