



# Freiwillige Feuerwehr Schneeberg

## AUFNAHMEANTRAG

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Kinder:

Jungen:

Mädchen:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Schulbildung: \_\_\_\_\_ erl.Beruf: \_\_\_\_\_ z.Zt.tätig als: \_\_\_\_\_

Beruf. Tech. Tätigkeitsnachweis: \_\_\_\_\_

Fremdsprachenkenntnisse: \_\_\_\_\_ Fahrerlaubnisklassen: \_\_\_\_\_

Bankverbindungen: Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Kontonr. \_\_\_\_\_

Tätigkeit in anderen Organisationen: \_\_\_\_\_

frühere Feuerwehrzugehörigkeit: Ort \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Dienstgrad \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

WhatsApp-Nutzung: ja \_\_\_ nein \_\_\_

gewünschter Löschzug: SNE /NST /GRB (zutreff. unterstreichen) Bereitschaft zum Kat.zug: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Der Antragsteller erkennt die Feuerwehrsatzung der Freiwilligen Feuerwehr der Bergstadt Schneeberg vom 01.01.2002 an. Nach einer ärztlichen Bestätigung der allgemeinen Feuerwehrdiensttauglichkeit hat der Antragsteller eine Probezeit für die Dauer von einem Jahr zu absolvieren. Hat der Antragsteller in der Probezeit die Bedingungen laut Feuerwehrsatzung durch eigenes Verschulden nicht erfüllt und wird damit nicht in die Feuerwehr aufgenommen, so werden vom Antragsteller die angefallenen Kosten (Untersuchungskosten) zurückgefordert. Ausnahmen entscheidet nach eingehender Anhörung der Feuerwehrausschuss. Alle dem Antragsteller übergebenen Ausrüstungsgegenstände werden in einem Übergabeprotokoll erfasst und sind bei Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Schneeberg gegen Unterschrift wieder abzugeben. Im Verlustfall kann der Antragsteller zum Schadenersatz herangezogen werden.

Schneeberg, den \_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Löschzugführer: \_\_\_\_\_

Wehrleiter: \_\_\_\_\_

Feuerwehrausschuss: \_\_\_\_\_

Stadtverwaltung: \_\_\_\_\_



# Freiwillige Feuerwehr Schneeberg

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Eltern

Hiermit erlauben wir unserem Sohn / unserer Tochter \_\_\_\_\_  
an den Einsätzen der Freiwilligen Feuerwehr Schneeberg teilzunehmen.

Die Information zum Feuerwehreinsatz von Jugendlichen unter 18 Jahren haben wir gelesen und erteilen  
unser Einverständnis.

Schneeberg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

### Information zum Feuerwehreinsatz von Jugendlichen unter 18 Jahren:

Mit Zustimmung der Eltern können Jugendliche im Alter von 16 bis 18 Jahren an den Einsätzen der Feuerwehr  
Schneeberg

- nach Absolvierung des Feuerwehrgrundlehrganges
- in der Zeit zwischen 06.00 Uhr und 21.00 Uhr
- außerhalb des Gefahrenbereiches

eingesetzt werden.

# Ärztliches Attest

Zur Vorlage bei:

Freiwillige Feuerwehr Schneeberg

Stadtwehrleiter

Zwickauer Straße 49

08289 Schneeberg

Name:

---

Vorname:

---

geb. am:

---

Straße, Hausnr.:

---

PLZ, Wohnort:

---

Ärztlicherseits bestehen keine physischen und psychischen Einschränkungen  
für die Teilnahme am Feuerwehrdienst.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel