Freiwillige Feuerwehr
Füssen-Stadt e. V.
Florianstraße 4
87629 Füssen

A U F N A H M E G E S U C H

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in den ehrenamtlichen **aktiven** Dienst bei der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt sowie um die Aufnahme im Verein Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V.

1. Persönliche Angaben:

....
Nachname Vorname

....
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

....
Geburtsdatum Geburtsort

....
Telefonnummer (Privat): Mobil

....
Führerscheinklassen eMail-Adresse

2. Arbeitgeber- bzw. Schuldaten:

.....
Arbeitgeber bzw. Schule

....
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

....
Erlernter Beruf (bei Schülern Schulart und Schule eintragen) Berufswunsch (nur von Schülern auszufüllen)

.....
Ausgeübter Beruf bzw. in der Ausbildung als

3. Tätigkeiten bei anderen Feuerwehren bzw. Hilfsorganisationen:

(Dienstbuch bzw. Nachweise **vollständig** beifügen bzw. nachreichen)

.....
Hilfsorganisation von - bis

.....
Hilfsorganisation von - bis

4. Sonstige Angaben:

Ich bin voll feuerwehrdiensttauglich (siehe Anlage 1)*:

☐ Ja ☐ Nein, es liegen folgende Erkrankungen/Behinderungen vor.

.....

Es liegen Vorstrafen/Jugenddelikte vor*:

☐ Nein ☐ Ja

Datenschutz:
Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. zur Kenntnis genommen habe (siehe Anlage 2) und willige ein, dass der Verein **Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V**. meinen

Vor- und Nachnamen,
……. sowie

Fotografien ☐ Ja ☐ Nein

auf folgender Internetseite des Vereins www.feuerwehr-fuessen.de, in der Presse und am schwarzen Brett in der Feuerwache veröffentlichen darf.

Ich unterwerfe mich allen Verpflichtungen, die sich aus dem Bayerischen Feuerwehrgesetz und der Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt ergeben, sowie während meines Dienstes bei der Feuerwehr politische Neutralität zu bewahren.
Insbesondere nehme ich an Einsätzen, Ausbildungsveranstaltungen, Sicherheitswachen und Bereitschafsdiensten teil und befolge die Weisungen meiner Vorgesetzten. Die mir zur Ausübung meines Dienstes überlassenen Kleidungs- und Ausrüstungsgegenständen werden von mir nur zu feuerwehrdienstlichen Zwecken verwendet und pfleglich behandelt. Sie werden nach Beendigung meines Feuerwehrdienstes bei der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt zurückgegeben.
Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

..... ✗ .....
Ort, Datum Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

Bei Jugendlichen müssen die Eltern (Mutter und Vater) bzw. alle Erziehungsberechtigten bzw. der/die gesetzliche(n) Vertreter die folgende Erklärung unterzeichnen:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn**/unsere Tochter** als aktives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt sowie dem Verein Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. beitritt. Wir erklären, dass die vorgenannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

.....
Ort, Datum

✗ ✗
....
Unterschrift Mutter bzw. Erziehungsberechtigter Unterschrift Vater bzw. Erziehungsberichtigter

(* = zutreffendes ankreuzen, ** = nicht Zutreffendes deutlich durchstreichen)

Hier bitte nichts ausfüllen

☐ *MP-Feuer erfassen* ☐ *e-Mail-Verzeichnis anlegen* ☐ *Personalordner anlegen*
☐ *Vorstandschaft* ☐ *Mitgliedsbuch anlegen f. JHV* ☐ *Mitteilung an Stadtverwaltung*

Datenschutz der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt e. V.

1. Mitgliederdaten

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. folgende persönliche Daten auf:

- Name
- Adresse
- Telefon
- Geburtsdatum
- Bankverbindung

Diese Informationen werden in dem feuerwehreigenen EDV-System (MP-Feuer) gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind (z. B. Speicherung von Telefon- und Faxnummern einzelner Mitglieder) und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

2. Datenübermittlung intern

Vorstandsmitglieder machen besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere Übungsveranstaltungen, Sondereinsätze sowie Feierlichkeiten am schwarzen Brett des Vereins und/oder auf der Homepage der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand oder Kommandanten Einwände gegen eine solche Veröffentlichung seiner Daten vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied eine weitere Veröffentlichung am schwarzen Brett und/oder auf der Homepage.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, erhalten eine Mitgliederliste mit den benötigten Mitgliederdaten ausgehändigt.

Zur Wahrnehmung der satzungsmäßigen Rechte gewährt der Vorstand gegen die schriftliche Versicherung, dass die Adressen nicht zu anderen Zwecken verwendet werden, Einsicht in das Mitgliederverzeichnis.

3. Datenübermittlung an Presse

Vorstandsmitglieder informieren die Tagespresse über Einsätze und besondere Ereignisse. Solche Informationen können überdies auf der Internetseite des Vereins gemäß der vom Mitglied unterzeichneten Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet veröffentlicht werden.

Das einzelne Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand/Kommandanten Einwände gegen eine solche Veröffentlichung seiner personenbezogenen Daten erheben bzw. seine erteilte Einwilligung in die Veröffentlichung im Internet widerrufen. Im Falle eines Einwandes bzw. Widerrufs unterbleiben weitere Veröffentlichungen zu seiner Person. Personenbezogene Daten des widerrufenden Mitglieds werden von der Homepage des Vereins entfernt, seine Person wird auf Bildern unkenntlich gemacht.

4. Datenübermittlung an Dritte

Der Verein übermittelt keine personenbezogenen Daten an Werbefirmen.

5. Aufbewahrungsfrist der Daten

Beim Austritt eines fördernden Mitglieds werden Name, Adresse und Geburtsjahr aus dem Mitgliederverzeichnis gelöscht.

Beim Austritt eines aktiven bzw. passiven Mitglieds werden Name, Adresse und Geburtsjahr nur auf ausdrücklichen Wunsch des Mitglieds gelöscht. Diese Maßnahme soll zur Dokumentation der Feuerwehrgeschichte und deren Mitglieder verwendet werden.

Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmung bis zu zehn Jahren ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

Füssen, 18.11.2022

F. Lochbihler

Florian Lochbihler
Vorsitzender

T. Roth

Thomas Roth
Kommandant

DGUV
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Spitzenverband

Information für die freiwillige gesundheitliche Selbsteinschätzung

für die Eignung im Einsatzdienst freiwilliger Feuerwehren

Bitte schätzen Sie mit Hilfe dieses Fragebogens Ihren persönlichen Gesundheitszustand selbst ein. Sie sollten dabei im eigenen Interesse ehrlich zu sich selbst sein, denn der Einsatzdienst bei der Feuerwehr stellt zum Teil sehr hohe Anforderungen an Ihre Leistungsfähigkeit.

Personen, die uneingeschränkt arbeitsfähig sind, sind in der Regel auch einsatzdiensttauglich. Erhöhte Anforderungen werden z. B. an Atemschutzgeräteträger, Taucher, Höhenretter gestellt. Diese haben sich auf jeden Fall entsprechenden ärztlichen Untersuchungen zu unterziehen.

Festlegungen oder Kriterien für die gesundheitliche Eignung, die sich aus Gesetzen, Verordnungen, den Brandschutz- und Hilfeleistungsgesetzen der Länder, aus Dienstvorschriften oder Bestimmungen der Kommunen ergeben, bleiben hiervon unberührt. Auch werden die Führungskräfte der Feuerwehr nicht von ihrer Verantwortung entbunden, nur für die jeweilige Aufgabe fachlich und körperlich geeignete Feuerwehrangehörige einzusetzen. Es wäre daher für diese hilfreich, wenn Sie sie über gesundheitliche Einschränkungen informieren.

Fragen, die Sie sich stellen und beantworten sollten.	Nein	Ja	Nähere Angaben
Sind Sie zurzeit krank?	☐	☐	
Ist Ihre Arbeitsfähigkeit eingeschränkt?	☐	☐	
Wenn Sie die Treppen über 2 Stockwerke zügig ohne stehen zu bleiben hoch gehen, haben Sie dann Luftnot oder Schmerzen in der Brust?	☐	☐	
Bestehen oder bestanden bei Ihnen jemals Krankheiten, Störungen oder Beschwerden			
• **des Herzens, des Kreislaufs oder der Blutgefäße** (erhöhter Blutdruck über 140/95, Herzinfarkt, Herzschwäche, Durchblutungsstörungen, Hirnschlag, Krampfadern, Venenentzündungen, Thrombose, plötzlicher Bewusstseinsverlust, andere)?	☐	☐	
• **des Nervensystems** (Epilepsie, Schwindel, Lähmungen, plötzlicher Bewusstseinsverlust, andere)?	☐	☐	
• **des Stoffwechsels oder des Blutes** (erhöhte Blutzuckerwerte, Zuckerkrankheit, Schilddrüsenkrankheit, Blutarmut, blaue Flecken ohne Verletzung / nach leichter Berührung, anderes)?	☐	☐	
• **des Bewegungsapparates** (Rücken-, Bandscheiben-, Gelenkbeschwerden)?	☐	☐	
Sind Sie in Ihrem Seh- oder Hörvermögen trotz Hilfsmittel eingeschränkt?	☐	☐	
Nehmen Sie regelmäßig mehr als 2 Medikamente?	☐	☐	
Konsumieren Sie Drogen oder rauchen Sie regelmäßig?	☐	☐	
Vermeiden Sie Sport?	☐	☐	
Ist Ihr BMI* › 35 oder ‹ 18,5	☐	☐	
Sind Sie auf Grund Ihres hohen oder niedrigen Körpergewichts in Ihrer Leistungsfähigkeit beeinträchtigt?	☐	☐	

Jedes „Ja“ kann ein Indiz für eine verringerte körperliche Leistungsfähigkeit sein. Dieser Fragenkatalog ist nicht abschließend. So hat z. B. eine Schwangerschaft maßgeblichen Einfluss auf die Einsetzbarkeit im Feuerwehrdienst bzw. schließt diese aus.

Einige Faktoren, die Auswirkungen auf die Leistungsfähigkeit haben, können Sie selbst beeinflussen und damit Ihre Leistungsfähigkeit steigern, z. B. durch Reduzieren oder besser noch Einstellen des Rauchens. Das regelmäßige Sport treiben hat ebenfalls positive, die Leistungsfähigkeit steigernde Auswirkungen, nicht nur bezogen auf den Feuerwehrdienst.

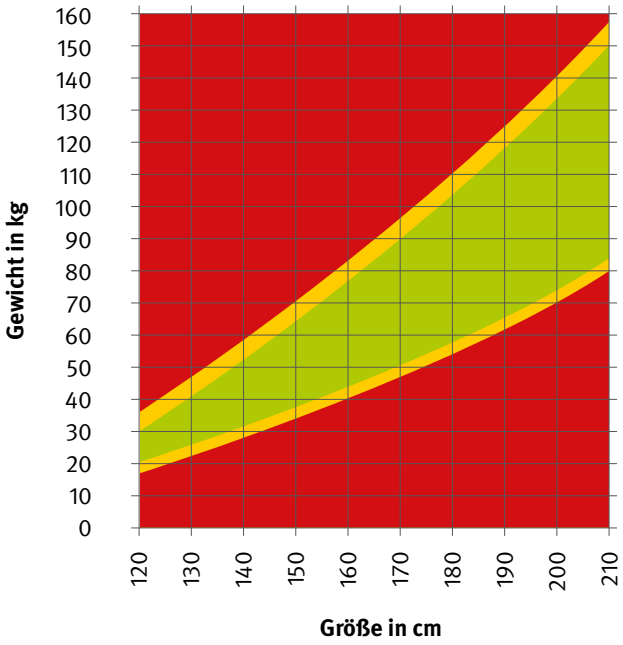
Beurteilen Sie sich kritisch selbst.

Beabsichtigen Sie wegen der Beantwortung mehrerer Fragen mit „Ja“ eine/n Ärztin/Arzt aufzusuchen, können Sie vorher mit dem Träger des Brandschutzes bzw. dem Leiter ihrer Feuerwehr Kontakt aufnehmen, um z.B. die Übernahme evtl. entstehender Kosten zu klären. Diese können Ihnen auch eine/n geeignete/n Ärztin/Arzt (Feuerwehrarzt, evtl. Arbeits-, Betriebsmediziner) nennen.

Dem Arzt/der Ärztin können Sie diesen ausgefüllten Fragebogen vorlegen. In diesem Fall kann es hilfreich sein, wenn Sie zu den mit „Ja“ beantworteten Fragen bereits nähere Angaben eingetragen haben.

* Der Body-Mass-Index (BMI) errechnet sich aus dem Körpergewicht (in kg) geteilt durch die Größe (in m) zum Quadrat.

Wie schwer sind Sie (in kg)? _____ kg / Wie groß sind Sie (in m)? _____ m^2 = BMI _____



BMI < 18,5 und > 35
BMI < 20 bis 18,5 und > 30 bis 35
BMI 20 bis 30

Durchschnittlicher BMI nach Geschlecht

	BMI männlich	BMI weiblich
Untergewicht	< 20	< 19
Normalgewicht	20 - 25	19 - 24
Übergewicht	> 25 - 30	> 24 - 30
Adipositas	> 30 - 40	> 30 - 40
starke Adipositas	> 40	> 40

FREIWILLIGE FEUERWEHR
FÜSSEN-STADT E. V.
www.feuerwehr-füssen.de
info@feuerwehr-fuessen.de

Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. • Florianstraße 4 • 87629 Füssen

Kassenwart: Sonja Schindele
Festnetz: +49 8362 8802588
Handy: +49 176 70185238
eMail: s.schindele@feuerwehr-fuessen.de
Internet: www.feuerwehr-fuessen.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000125464
Mandatsreferenz wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name und Vorname bzw. Firma (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut

DE .... | .... | .... | .... | .... | ....

BIC .... | ....

.....
Datum, Ort und Unterschrift