



# Freiwillige Feuerwehr Grasberg

## Ortsfeuerwehr Grasberg

Verfasser R. Bahrenburg, OrtsBm	Kopie an: Ortskommando	Kopie an:	Datum: 03.04.2018	Seite:
Projekt/Titel Aufnahmegesuch in die Ortsfeuerwehr Grasberg			Ablage:	

**Ich bitte um Aufnahme in die Ortsfeuerwehr Grasberg.**

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

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

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

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

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Führerschein: \_\_\_\_\_ *Kopie dem Antrag beilegen*

Besondere Fähigkeiten / Ausbildungen: \_\_\_\_\_

Ich war bereits vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr

\_\_\_\_\_ Kreis \_\_\_\_\_ Letzter Dienstgrad: \_\_\_\_\_

Letzte Dienststellung: \_\_\_\_\_ Besuchte Lehrgänge: \_\_\_\_\_  
*Kopien der Lehrgangsbescheinigungen beilegen.*

Ich erkläre, daß ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen können, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe. Außerdem bin ich bereit, mich sofern dies erforderlich ist und die notwendigen Voraussetzungen erfüllt sind, zum Atemschutzgeräteträger ausbilden zu lassen. Ferner bin ich bereit auf Anfrage ein Führungszeugnis bei zu bringen.

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

Grasberg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Gesetzlicher Vertreter, nur bei Minderjährigen)

**Mit obiger Unterschrift beantragt der Antragsteller auch die Aufnahme in den Förderverein der Ortsfeuerwehr Grasberg.**

**Freiwillige Feuerwehr Grasberg**  
**Ortsfeuerwehr Grasberg**  
**Wiesendamm 3**  
**28879 Grasberg**

**Tel: 04208/2609**  
**Fax: 04208/829497**