



# Feuerwehr Heimbuchenthal

## Aufnahmegesuch



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

Wohnort: \_\_\_\_\_ (Wohnort) \_\_\_\_\_ (Straße, Haus-Nr.)

Telefon: \_\_\_\_\_ privat \_\_\_\_\_ dienstlich

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

Familienstand:      ledig      verheiratet      verwitwet      geschieden

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Führerschein-Kl.: \_\_\_\_\_

Besondere Kenntnisse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Auszeichnungen: \_\_\_\_\_  
 (Datum, Art)

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

Letzter Dienstgrad: \_\_\_\_\_ Letzte Dienststellung: \_\_\_\_\_

Ich habe bereits folgende Lehrgänge besucht (Datum, Schule, Art des Lehrganges):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe.

\_\_\_\_\_  
 Ort                      Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller

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