

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Mamming e.V.

Aktiver Dienst       Fördernd (15€ jährlich)       Kinder-/Jugendfeuerwehr

Persönliche Daten	
Nachname	Telefon-Nr.
Vorname	Handy-Nr.
Straße	E-Mail
PLZ / Ort	Geburtsdatum/Ort

Mit freiwilliger Angabe meiner Email-Adresse und Handynummer darf diese für interne Nachrichten und für Terminerinnerungen genutzt werden.

Das entstandene Film- und Fotomaterial wird für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit und zu Aus- und Fortbildungszwecken verwendet. Ich erkläre mein Einverständnis mit der Verwendung der Aufnahmen meiner Person. Die Fotos sind bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar. Eine unberechtigte Weiterverwendung durch Dritte kann daher generell nicht ausgeschlossen werden.

Ich versichere, dass ich nicht vorbestraft bin, insbesondere wegen Diebstahls, Unterschlagung, vorsätzlicher Brandstiftung oder Körperverletzung. Meine Angaben sind vollständig und richtig. Die von der Freiwilligen Feuerwehr Mamming erlassene Satzung erkenne ich an.

---

Unterschrift des Mitgliedes oder eines  
Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

## Beginn der Mitgliedschaft

---

Datum

Unterschrift Kommandant

Unterschrift Vorstand

---

## Einzugsermächtigung (für fördernde Mitglieder)

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Mamming widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	IBAN
Kreditinstitut	BIC

---

Unterschrift Kontoinhaber

# Ergänzende Angaben zum aktiven Dienst

Führerscheine			
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> Alte Klasse 2
<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> Alte Klasse 3

Ich war bereits/bin Mitglied einer Feuerwehr

Einsatztauglichkeit	
<input type="checkbox"/> Ich bin körperlich und geistig voll feuerwehrdiensttauglich	<input type="checkbox"/> Bei mir liegen folgende Erkrankungen oder Einschränkungen vor

Feuerwehr-Ausbildungen			
<input type="checkbox"/> Truppmann	<input type="checkbox"/> Atemschutz	<input type="checkbox"/> Maschinist	<input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Truppführer/MTA	<input type="checkbox"/> Sprechfunk	<input type="checkbox"/> Gruppenführer	

Lehrgänge, Aus- und Fortbildungen weise ich in Kopie der jeweiligen Bestätigungen oder mittels Dienstbuch nach.

Beruf und besondere Fähigkeiten/Ausbildungen

Sonstige Notizen/Hinweise

Wenn Sie Ihren Haupt- oder Nebenwohnsitz innerhalb der Gemeinde abmelden, ist eine aktive Mitgliedschaft nur noch bedingt möglich, z.B. Arbeitsplatz im Gemeindegebiet. Dies ist der Feuerwehr schriftlich innerhalb 4 Wochen mitzuteilen.