



# Freiwillige Feuerwehr Gemeinde Kloster Lehnin



## Antrag auf aktive Teilnahme an Einsätzen der Freiwilligen Feuerwehr nach Erreichen des 67. Lebensjahres

Gemeinde Kloster Lehnin, \_\_\_\_\_

### Hiermit bitte ich

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_

um die Erlaubnis weiterhin aktiv am Feuerwehrdienst der Freiwilligen Feuerwehr  
der Gemeinde Kloster Lehnin teilnehmen zu dürfen.

Art/Umfang der gewünschten Teilnahme: (mehrere Kreuze möglich)

- Vollwertige Einsatzkraft
- Maschinist bei Notlagen/Kraftfahrermangel o.ä.
- Ausbildungsdienst
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich an einer G26.2 Untersuchung bei dem dafür vorgesehenen Arzt  
teilnehmen werde und verspreche meine freiwillig übernommenen Pflichten pünktlich und  
gewissenhaft zu erfüllen und gute Kameradschaft zu halten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ortswehrführer

**Bewilligung**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Gemeindeführer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Brandschutzträger

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur Erhebung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten. Die erhobenen Daten sind zum Zwecke der Durchführung einer Datenverarbeitung notwendig und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die Einwilligung geschieht auf freiwilliger Basis, sofern keine übergeordneten Gesetze die Speicherung der Daten erfordern. Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Datenverarbeitung und dem Grundsatz der Datensparsamkeit nur solange erhoben, wie sie für die Auftragsverarbeitung notwendig bzw. vom Gesetzgeber vorgeschrieben sind.

Wir weisen auf Ihr Recht auf Auskunft nach § 15 EU-DSGGVO, dem Recht auf Berichtigung nach § 16 EU-DSGVO und dem Recht auf Löschung nach § 17 EU-DSGVO hin.

Weiterführende Informationen zum Datenschutz der Gemeinde Kloster Lehnin finden Sie unter <http://www.klosterlehnin.de> oder sprechen Sie den Mitarbeiter/In gezielt auf weitere Informationen zum Datenschutz an.

---

Unterschrift Antragsteller