



Freiwillige Feuerwehr Hamelspringe



Beitrittserklärung

Ich bin über die Verarbeitung meiner nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke der Begründung und Durchführung meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Hamelspringe, Stadt Bad Münster am Deister, Landkreis Hameln-Pyrmont belehrt worden.

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____		
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Email:	_____		
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Führerschein:	_____	Geburtstag:	_____

Sind Sie bereits Mitglied in einer anderen Feuerwehr?

Feuerwehr:	_____	Dienstgrad:	_____
Lehrgänge:	_____		

Ich bin mir bewusst, dass ich die an ein Mitglied der Feuerwehr gestellten Aufgaben, die der Allgemeinheit dienen, jederzeit pflichtgemäß ausüben habe. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich mich persönlich und gesundheitlich den Aufgaben eines Mitgliedes der Feuerwehr gewachsen fühle und die vom Wehrführer im Rahmen der Aufgaben der Feuerwehr gegebenen Anordnungen jederzeit befolgen werde.

Einwilligungserklärung

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten über die Belange des Dienstverhältnisses im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Eigenberichterstattung, insbesondere auf den von der Stadt-/ Gemeinde- und Ortsfeuerwehr unterhaltenen Auftritten im Internet (Homepage, Facebook etc.) ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt.

Bad Münster, den _____

Unterschrift