



# ANTRAG auf Aufnahme in die EINSATZABTEILUNG der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Neu-Isenburg

Ich beantrage

- die Aufnahme in die EINSATZABTEILUNG der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Neu-Isenburg  
 die Übernahme aus der Jugendfeuerwehr Neu-Isenburg in die Einsatzabteilung

und zwar für die:

- Stützpunktfeuerwehr Neu-Isenburg  
 Stadtteilfeuerwehr Zeppelinheim

Bitte hier ein  
Lichtbild  
einfügen!

## I. Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Fam.Stand / seit: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
Wohnung: \_\_\_\_\_  
(Plz, Ort) (Straße, Hs. Nr.)

Kinder (unter 10 J.)  
\_\_\_\_\_  
(Namen und Geburtsdaten)

Telefon – Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon – Mobil: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## II. Angaben zu Ausbildung und Beruf

Beruf - erlernt: \_\_\_\_\_ Studienabschluss: \_\_\_\_\_  
Beruf - ausgeübt: \_\_\_\_\_ Sonst. Qualifikation: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber - Name: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber - Anschr. \_\_\_\_\_  
(Plz, Ort) (Straße, Hs. Nr.)

Arbeitgeb. – Telefon: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_

### III. Bisherige Feuerwehrdienstzeiten und Laufbahn:

- Erstmalige Aufnahme in eine Feuerwehr (weiter bei Punkt IV)
- Ich war zuvor Angehöriger einer  
 Freiwilligen Feuerwehr -  Berufsfeuerwehr  
(Bitte auch Anlage 1 des Aufnahmeantrages ausfüllen)

### IV. Angaben zum Gesundheitszustand:

- Ich fühle mich gesundheitlich, körperlich und geistig, den Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen.
- Ich bin nicht schwerbehindert
- Ich stehe nicht unter Betreuung
- Meine Feuerwehrtauglichkeit ist erst zu prüfen, da bei mir folgende Erkrankungen bzw. Behinderungen vorliegen: \*)

\*)

### V. Sonstige Erklärungen:

- Ich besitze die Fähigkeit, öffentliche Ämter zu bekleiden.
- Ich bin nicht vorbestraft, gegen mich läuft kein Ermittlungsverfahren
- Ich verpflichte mich, meine Aufgaben gewissenhaft und verfassungskonform gegenüber jedermann zu erfüllen.
- Ich bin gehöre keiner anderen Behörde oder Organisation mit Sicherheitsaufgaben, bzw. Hilfsorganisation an.
- Ich gehöre nachstehender Behörde oder Organisation mit Sicherheitsaufgaben, bzw. Hilfsorganisation an:

Organisation:

Funktion:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefon:

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mit der Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Neu-Isenburg erkenne ich die sich aus dem Hessischen Gesetz über den Brand- und Katastrophenschutz, der Satzung der Stadt Neu-Isenburg über die Freiwillige Feuerwehr Neu-Isenburg und den allgemeinen Dienstanweisungen ergebenden Verpflichtungen an.

Neu-Isenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Antragstellers/in

### Bei Minderjährigen erforderlich

Zustimmung eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

Neu-Isenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes

Ort

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_

**Anlage 1 zu Ziff. III des Aufnahmeantrages**

**III. Bisherige Feuerwehrdienstzeiten und Laufbahn:**

**III.1 Anschrift der zuletzt zugehörigen Feuerwehr**

Feuerwehr - Name  Berufsfeuerwehr  
 Freiwillige Feuerwehr  
 Werkfeuerwehr

Anschrift

\_\_\_\_\_ ( Bundesland, Plz, Ort ) \_\_\_\_\_ ( Straße, Haus-Nr. )

Telefon: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**III. 2 Laufbahn (bitte Nachweise beifügen)**

Erstmaliger Eintritt in eine Feuerwehr: \*) Datum: \_\_\_\_\_

Dienstzeiten in Freiwilligen Feuerwehren: \*\*) \_\_\_\_\_

\*) auch Jugendfeuerwehr \*\*) bitte alle Dienstzeiten in **Freiwilligen Feuerwehren**, auch mit evtl. Unterbrechungen angeben

Leistungsspanne der Dt. Jugendfeuerwehr:  erworben wenn ja, Datum: \_\_\_\_\_

Dienstgrad FF \_\_\_\_\_  Dienstgrad BF \_\_\_\_\_

**III. 3 Ausbildung / Lehrgänge (bitte Nachweise beifügen)**

**Erfolgreich teilgenommen:**

**Laufbahnlehrgänge**

Grundlehrgang	F I	<input type="checkbox"/>
Sprechfunklehrgang	F/K-S	<input type="checkbox"/>
Atenschutzgeräteträger I	F-Atr I	<input type="checkbox"/>
Atenschutzgeräteträger II -CSA-	F-Atr II	<input type="checkbox"/>
Truppführerlehrgang	F II	<input type="checkbox"/> B II <input type="checkbox"/>
Gruppenführerlehrgang	F III	<input type="checkbox"/> B III <input type="checkbox"/>
Zugführerlehrgang	F IV	<input type="checkbox"/> B IV <input type="checkbox"/>
Führer v. FüGr. und Verbänden	F/B-V	<input type="checkbox"/> LuB <input type="checkbox"/>
Leiter einer Feuerwehr	F VI	<input type="checkbox"/> B VI <input type="checkbox"/>

**Fachlehrgänge**

Maschinist für Löschfz.	F-MA	<input type="checkbox"/>
Drehleitermaschinist	F-DL-MA	<input type="checkbox"/>
Techn. Hilfel. Bau	F-TH-Bau	<input type="checkbox"/>
Techn. Hilfel. VU	F-TH-VU	<input type="checkbox"/>
Techn. Hilfel. Bahn 1	F-TH-BU I	<input type="checkbox"/>
Techn. Hilfel. Bahn 2	F-TH-BU II	<input type="checkbox"/>
GABC-Einsatz*)		<input type="checkbox"/>
GABC-Führung*)		<input type="checkbox"/>
Motorkettensägenführer	F-MS	<input type="checkbox"/>

**Weitere Fachlehrgänge/Sonderlehrgänge**

Feuerwehrsaniäter	F-San	<input type="checkbox"/>	Gerätewart	F/B-Gw	<input type="checkbox"/>
Rettungslehrgänge	Rettungs-San.	<input type="checkbox"/> -Ass. <input type="checkbox"/>	Atenschutzgerätewart I	F/B-AGw I	<input type="checkbox"/>
Vorbeugender Brandschutz	F/B-VB f. Fü	<input type="checkbox"/>	Atenschutzgerätewart II	F/B-AGw II	<input type="checkbox"/>

**Sonstige, hier nicht aufgeführte Lehrgänge und Seminare**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*) Sofern Strahlenschutz oder Chemieschutz I / II nach alter Ausbildungsrichtlinie, bitte entsprechend vermerken**

### III. 4 Untersuchungen / Impfungen (bitte Nachweise beifügen)

Untersuchung nach G 26 III	<input type="checkbox"/> tauglich <input type="checkbox"/> eingeschränkt tauglich	Gültig bis:
Untersuchung nach G 25	<input type="checkbox"/> tauglich <input type="checkbox"/> eingeschränkt tauglich	Gültig bis:
Impfung Hepatitis A	<input type="checkbox"/> gegeben	Immunität bis:
Impfung Hepatitis B	<input type="checkbox"/> gegeben	Immunität bis:

### III.5 Ehrungen (bitte Nachweise beifügen)

#### Feuerwehruzugehörigkeit:

25-Jahre  Bezeichnung: \_\_\_\_\_ verliehen am: \_\_\_\_\_  
40-Jahre  Bezeichnung: \_\_\_\_\_ verliehen am: \_\_\_\_\_

#### Sonstige Ehrungen und Auszeichnungen:

Feuerwehr  Bezeichnung: \_\_\_\_\_ verliehen am: \_\_\_\_\_  
Feuerwehr  Bezeichnung: \_\_\_\_\_ verliehen am: \_\_\_\_\_  
Andere  Bezeichnung: \_\_\_\_\_ verliehen am: \_\_\_\_\_  
Andere  Bezeichnung: \_\_\_\_\_ verliehen am: \_\_\_\_\_

### IV. Ich erkläre, die oben gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

- Die geforderten Nachweise (Kopien von Zeugnissen und Urkunden) liegen bei.  
 Die geforderten Nachweise können nicht - alle\*- beigelegt werden, da sie nicht - vollständig\* - in meinem Besitz sind.  
Sie können angefordert werden bei: (\*nicht zutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_  
Neu-Isenburg, den \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Antragstellers/in  
  
\_\_\_\_\_