



FREIWILLIGE FEUERWEHR FLECKEN AERZEN ORTSWEHR AERZEN



Stand 01.08.2025

Antrag zur Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Aerzen

Ich bin über die Verarbeitung meiner nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke der Begründung und Durchführung meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Aerzen belehrt worden.

Bitte um Aufnahme in die

☐ Einsatzabteilung (Aktiv) ☐ Fördernde Abteilung (Passiv)

Persönliche Angaben des neuen Mitgliedes:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort / Ortsteil:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Mobil:	Telefon privat:

Zusätzliche Angaben zur Aufnahme in die Einsatzabteilung	
Angehörige:	Familienstand:
Beruf:	Arbeitgeber inkl. Adresse:
Dienstzeiten bei einer anderen Feuerwehr?	☐ JA ☐ NEIN In Niedersachsen - FeuerON
Führerschein: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ CE ☐ D	Datum:
Feuerwehrführerschein: ☐ JA ☐ NEIN (Bitte entsprechende Kopien beifügen)	Datum:
Jugendabteilung Ortsfeuerwehr:	von : bis:
Freiwillige Feuerwehr:	von : bis: Dienstgrad:
Berufsfeuerwehr:	von : bis: Dienstgrad:
Werkfeuerwehr:	von : bis: Dienstgrad:
Beförderungen / Feuerwehrlehrgänge / Fortbildungen:	(Bitte Kopien aller Lehrgänge beifügen)
Letzte Funktion in der Feuerwehr, Einsätze, Dienstzeiten, sonstige geleistete Stunden:	(Bitte Kopien und eine Dienstzeitbescheinigung beifügen)
Auszeichnungen und Ehrungen:	(Bitte entsprechende Kopien beifügen)
Angaben über die G26-Eignungsuntersuchungen:	(Bitte entsprechende Kopien beifügen)



FREIWILLIGE FEUERWEHR

FLECKEN AERZEN

ORTSWEHR AERZEN



Stand 01.08.2025

Ich bin mir bewusst, dass ich die an ein Mitglied der Feuerwehr gestellten Aufgaben, die der Allgemeinheit dienen, jederzeit pflichtgemäß ausüben habe. Auf meine Verschwiegenheitspflicht § 12 Abs. 6 NBrandSchG bin ich hingewiesen worden. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich mich persönlich und gesundheitlich den Aufgaben eines Mitgliedes der Feuerwehr gewachsen fühle und die vom Dienstvorgesetzten (Ortsbrandmeister / Ortsbrandmeisterin) im Rahmen der Aufgaben der Feuerwehr gegebenen Anordnungen jederzeit befolgen werde. Meinen Lebenslauf füge ich diesem Antrag bei.

Unterschrift bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte:

Datum, Unterschrift – Antragsteller/in

Mit dem Eintritt meines / unseres Kindes in die Freiwillige Feuerwehr
bin ich / sind wir einverstanden.

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.) inkl. der Aufnahme und Veröffentlichung von Fotos 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.

Unterschrift bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte:

Datum, Unterschrift – Antragsteller/in

Mit dem Eintritt meines / unseres Kindes in die Freiwillige Feuerwehr
bin ich / sind wir einverstanden.

Nur durch den Dienstvorgesetzten auszufüllen:		
Unterlagen komplett:	☐ JA ☐ NEIN	Datum:
Zustimmung Ortsbrandmeister(in):	Datum, Unterschrift	
Bemerkungen:		
Erfassung FeuerON:	☐ JA ☐ NEIN	Datum:



FREIWILLIGE FEUERWEHR FLECKEN AERZEN ORTSWEHR AERZEN



Stand 01.08.2025

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates:

Bankdaten:	
Name des Zahlungsempfängers:	Freiwillige Feuerwehr Aerzen
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Bahnhofstraße 9, 31855 Aerzen
Gläubiger Identifikationsnummer:	DE74FWA0000116756
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger ausfüllen)	

Beitragshöhe:	
☐ Zahlungsart Einsatzabteilung (Aktiv):	Wiederkehrende Zahlung des Jahresmitgliedsbeitrages in Höhe von 30,00 € jeweils am 15.Dezember des Jahres.
☐ Zahlungsart Fördernde Abteilung (Passiv): Mindestbeitrag	Wiederkehrende Zahlung des Jahresmitgliedsbeitrages in Höhe von 24,00 € jeweils am 15.Dezember des Jahres.
☐ Zahlungsart Fördernde Abteilung (Passiv): abweichender Betrag	Wiederkehrende Zahlung des Jahresmitgliedsbeitrages in Höhe von€ jeweils am 15.Dezember des Jahres.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Freiwillige Feuerwehr Aerzen“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) des Zahlungsempfänger „Freiwillige Feuerwehr Aerzen“, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, den Zahlungsempfänger „Freiwillige Feuerwehr Aerzen“ auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer, PLZ und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)