



Aufnahmeantrag



Hiermit beantrag ich meine Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Kirchhain als:

- aktives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Kirchhain
- Mitglied der Jugendfeuerwehr Kirchhain
- Mitglied im Feuerwehrverein
- Mitglied im Blasorchester der Feuerwehr Kirchhain

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Straße u. Hausnummer		
PLZ, Wohnort, Stadtteil		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Mobil
Fax privat	Fax dienstlich	e-mail
Bankverbindung		
Bank	BIC	IBAN
Arbeitgeber		
Firma, Anschrift		
Erlerner Beruf	Ausgeübter Beruf	<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> angestellt
Führerschein (Kopie beifügen)		
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE

Impfungen		
Hepatitis A	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gültig bis:
Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gültig bis:
Tetanus	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gültig bis:
		Gültig bis:
		Gültig bis:
Hinweis: Bei Minderjährigen Personen wird die Hepatitis A und B Impfung in der Regel durch die Krankenkasse übernommen.		

Bisherige Mitgliedschaften bei Hilfsorganisationen		
Art	Ort	Zeitraum von - bis
Art	Ort	Zeitraum von - bis
Art	Ort	Zeitraum von - bis
Art	Ort	Zeitraum von - bis
Art	Ort	Zeitraum von - bis
Art	Ort	Zeitraum von - bis

Absolvierte Lehrgänge (Kopie Lehrgangsbescheinigungen beifügen)
Dienstgrad, Dienststellung
Leistungsspange / -abzeichen
Auszeichnung / Ehrung

Erklärung
<p>Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich die Pflichten eines Feuerwehrangehörigen nach dem Hessischen Gesetz über den Brandschutz, der Allgemeinen Hilfe und dem Katastrophenschutz (HBKG) sowie der Satzung für die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Kirchhain nach besten Kräften erfüllen werde.</p> <p>Insbesondere werde ich</p> <ul style="list-style-type: none"> • am Dienst- und Ausbildungsdienst regelmäßig teilnehmen • mich im Einsatzfall unverzüglich im Feuerwehrhaus einfinden • den dienstlichen Weisungen der Vorgesetzten nachkommen • im Dienst ein vorbildliches Verhalten zeigen und mich den anderen gegenüber kameradschaftlich verhalten • die Unfallverhütungsvorschriften beachten • die mir anvertrauten Ausrüstungsgegenstände, Geräte und Einrichtungen pfleglich behandeln • jede Veränderung (Wohnort, Kontaktdaten) meinem Dienstvorgesetzten bekannt geben.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Herr/Frau _____ wird mit Datum vom _____ in die _____
(Einsatzabteilung/Jugendfeuerwehr)

Kirchhain-_____ aufgenommen.

Kirchhain, den _____

(Stadtbrandinspektor)

Wehrführer zur Kenntnis am _____

Fachbereich 3 zur Kenntnis und weiteren Verwendung

Erfassung ZMS-Florix am _____

Personalakte angelegt am _____

Kirchhain, den _____

(Fachbereich 3)

Datenschutzrechtliche Information
zur Erfassung von personenbezogenen Daten zu Zwecken
des Brand- und Katastrophenschutzes
(nach Art. 12 bis 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO))

Die Software ZMS Florix Hessen ermöglicht die zentrale Verwaltung von Daten der im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen tätigen Behörden, Dienststellen und Einrichtungen des Landes, der Landkreise und der Gemeinden sowie der im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen mitwirkenden Werkfeuerwehren und Organisationen und Personen. Sie dient der Erfüllung der nach dem Hessischen Brand- und Katastrophenschutzgesetz (HBKG) übertragenen Aufgaben im Brand- und Katastrophenschutz.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c) und lit. e) DSGVO in Verbindung mit Art. 6 Abs. 2 und 3 DSGVO in Verbindung mit § 55 HBKG und §§ 3 Abs. 1, 23 Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).

Weitergabe an Dritte

Personenbezogene Daten in der Personalverwaltung werden vollumfänglich ausschließlich bei öffentlichen Feuerwehren durch die Gemeinde, bei kreisangehörigen Gemeinden zusätzlich durch den Landkreis als unmittelbare Aufsichtsbehörde, bei Werkfeuerwehren durch das Unternehmen sowie bei sonstigen im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen tätigen Behörden und Dienststellen innerhalb derselben genutzt.

In ZMS Florix Hessen werden personenbezogene Daten von Feuerwehrangehörigen in Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten verarbeitet:

- Personalverwaltung der Feuerwehrangehörigen,
- Berichtswesen im Zusammenhang mit Einsätzen, Ausbildungen und sonstigen Dienstveranstaltungen,
- Zuordnung persönlicher Ausrüstungsgegenstände oder Bekleidungsstücke in die Geräteverwaltung,

- Anmeldung von Feuerwehrangehörigen zu Lehrgängen und Seminaren an der Hessischen Landesfeuerwehrschule (HLFS),
- Fahrzeug- und Geräteverwaltung von Fahrzeugen und Geräten,
- Eingaben und Abfragen in der Datenbank für Sondereinsatzmittel und –einheiten,
- Nur Führungskräfte und Jugendfeuerwehrwarte: Zurverfügungstellung der Erreichbarkeiten für eine landesweite Adressliste

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches des Brand- und Katastrophenschutzes erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Meine im Modul „Personal“ von ZMS Florix Hessen enthaltenen Daten werden mit Ausscheiden aus dem Dienstverhältnis ins Modul „Archiv“ verschoben und dort im März des Folgejahres meines Ausscheidens gelöscht.

Betroffenenrechte

Ich habe das Recht beim **Verantwortlichen** oder dem **Datenschutzbeauftragten**

- Auskunft über meine verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 15 DSGVO in Verbindung mit § 33 HDSIG), z.B. durch Ausdruck meiner Personal-Kartei, oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen (Art. 20 DSGVO),
- unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung meiner gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 16 DSGVO),
- die Löschung meiner gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit sie zur Erfüllung der Aufgaben des Brand- und Katastrophenschutzes nach den oben genannten Rechtsgrundlagen nicht (mehr) erforderlich sind (Art. 17 DSGVO in Verbindung mit § 34 HDSIG),
- unter bestimmten Voraussetzungen die Einschränkung der Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 18 DSGVO).

Weiter habe ich das Recht

- Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einzulegen (Art. 21 DSGVO in Verbindung mit § 35 HDSIG),
- bei dem Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einzulegen (Art. 77 DSGVO).

Der **Verantwortliche für ZMS Florix Hessen** ist:

Name* : **Magistrat der Stadt Kirchhain**

(* im öffentlichen Bereich ist keine natürliche Person einzutragen, sondern die „öffentliche Stelle im Sinne des § 21 HDSIG)

Kontaktdaten: 06422/808-0, Magistrat@kirchhain.de.

Der **Datenschutzbeauftragte** in meiner Behörde, Dienststelle und Einrichtung des Landes, der Landkreise und der Gemeinde, Werkfeuerwehr oder Organisation ist:

Name: Frau Sandra Pohland

Kontaktdaten: 06422/808-101, s.pohland@kirchhain.de

Ich erkläre, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen personenbezogenen Daten in ZMS Florix Hessen informiert worden zu sein und die o.g. datenschutzrechtlichen Informationen erhalten sowie zur Kenntnis genommen zu haben.

Name : _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift