

**Freiwillige Feuerwehr der Stadt Warstein**  
**Aufnahmegesuch**

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Warstein,  
Löschzug / Löschgruppe : \_\_\_\_\_

Familienname : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon (privat) : \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich) : \_\_\_\_\_

Blutgruppe : \_\_\_\_\_ Führerschein - Klassen : \_\_\_\_\_

Familienstand : ledig - verheiratet seit : \_\_\_\_\_ - verwitwet - geschieden

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Arbeitgeber : \_\_\_\_\_

Krankenversicherung : \_\_\_\_\_

Bankverbindung : \_\_\_\_\_

Kontonummer : \_\_\_\_\_ Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

.....  
Ich war bereits vom : \_\_\_\_\_ bis : \_\_\_\_\_

Mitglied der Feuerwehr : \_\_\_\_\_ Kreis : \_\_\_\_\_

Letzter Dienstgrad : \_\_\_\_\_ Letzte Dienststellung : \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Lehrgänge besucht (Datum, Schule, Art des Lehrgangs) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Auszeichnungen (Datum, Art) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin - nicht - vorbestraft, wegen : \_\_\_\_\_

Ich erkläre, daß ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen -  
und Herzleiden, Augen - und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin.

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Antragstellers)

\_\_\_\_\_  
(Gesetzlicher Vertreter / nur bei Minderjährigen)

Dem Aufnahmegesuch wird - nicht - zugestimmt ! \_\_\_\_\_  
(Stadtbrandmeister)