

FEUERWEHR*

Antrag auf Mitgliedschaft in der Alters- und Ehrenabteilung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Alters- und Ehrenabteilung innerhalb der Feuerwehr im Sinne von § 9 Abs. 7 des Landesgesetzes über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den Katastrophenschutz (LBKG).

Örtliche Einheit:	
Name, Vorname, Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Tel.-Nr.: / Email:	

Die Höchstaltersgrenze für den aktiven Feuerwehrdienst (63. Lebensjahr) erreiche ich / habe ich erreicht am:	
Bis zur Höchstaltersgrenze habe ich aktiven Dienst geleistet/werde ich aktiven Dienst leisten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vor Erreichen der Höchstaltersgrenze wurde ich nachweislich dienstunfähig durch einen Feuerwehrdienstunfall und musste den aktiven Feuerwehrdienst vorzeitig beenden	<input type="checkbox"/> ja zum _____ <input type="checkbox"/> nein
Vor Erreichen der Höchstaltersgrenze wurde ich nachweislich dienstunfähig durch eine Krankheit und musste den aktiven Feuerwehrdienst vorzeitig beenden und hatte zu diesem Zeitpunkt bereits 25 Jahre Einsatzdienst geleistet und/oder bereits das 57. Lebensjahr erreicht	<input type="checkbox"/> ja zum _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Selbsterklärung:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre, dass ich die erforderlichen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Anforderungen erfülle, um an Übungen, sonstigen feuerwehrdienstlichen Tätigkeiten und in absoluten Ausnahmefällen bzw. Einzelfällen an Einsätzen teilnehmen zu können. Sollte sich an meinen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Voraussetzungen etwas ändern, werde ich unverzüglich und unaufgefordert die vorgenannten Tätigkeiten einstellen sowie gleichzeitig die Wehrleitung hierüber informieren.

Ich erkläre, dass ich die erforderlichen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Anforderungen nur teilweise erfülle, um an Übungen, sonstigen feuerwehrdienstlichen Tätigkeiten und in absoluten Ausnahmefällen bzw. Einzelfällen an Einsätzen teilnehmen zu können. Folgende Tätigkeiten kann und werde ich daher nicht ausüben:

Sollte sich an meinen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Voraussetzungen etwas ändern, werde ich unverzüglich und unaufgefordert auch die restlichen Tätigkeiten einstellen sowie gleichzeitig die Wehrleitung hierüber informieren.

Ich erkläre, dass ich die erforderlichen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Anforderungen nicht erfülle, um an Übungen, sonstigen feuerwehrdienstlichen Tätigkeiten und in absoluten Ausnahmefällen bzw. Einzelfällen an Einsätzen teilnehmen zu können. Daher beschränkt sich meine Mitgliedschaft ausschließlich auf außerfeuerwehrdienstliche Tätigkeiten (wie z. B. Mitarbeit im Förderverein, gesellige Veranstaltungen etc.).

*Die Selbsterklärung wurde von der Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn zur Verfügung gestellt.

Ich beschränke meine Mitgliedschaft aus persönlichen oder sonstigen Gründen ausschließlich auf außerfeuerwehrdienstliche Tätigkeiten (wie z. B. Mitarbeit im Förderverein, gesellige Veranstaltungen etc.).

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)

Entscheidung des Aufgabenträgers:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Mitgliedschaft in der Alters- und Ehrenabteilung wird vom Aufgabenträger befürwortet. Der Antragsteller wird bei der Alters- und Ehrenabteilung aufgenommen und kann unter Berücksichtigung seiner Erklärung über die erforderlichen gesundheitlichen, körperlichen und fachlichen Anforderungen zu folgenden feuerwehrdienstlichen Tätigkeiten herangezogen werden.
Tätigkeiten:

Die Mitgliedschaft in der Alters- und Ehrenabteilung wird vom Aufgabenträger befürwortet. Der Antragsteller kann aber aus Sicht des Aufgabenträgers nicht für feuerwehrdienstliche Tätigkeiten herangezogen werden.
Begründung:

Die Mitgliedschaft in der Alters- und Ehrenabteilung wird vom Aufgabenträger abgelehnt.
Begründung:

Der Aufgabenträger und die Wehrführung erklären für den Fall der Zustimmung zur Mitgliedschaft, dass sie den/die Alterskamerad/in nur unter Einhaltung der entsprechenden und bekannten Auflagen sowie unter Berücksichtigung der Richtlinie für die Alterskameradschaft in den Feuerwehren in der Alters- und Ehrenabteilung einsetzt.

(Datum)

(Unterschrift – Aufgabenträger oder Vertretung)

Von der Entscheidung Kenntnis genommen:

(Datum)

(Wehrführung)

(Datum)

(Unterschrift – Antragsteller / Antragstellerin)