

Verpflichtung zum Dienst im Katastrophenschutz

Hiermit verpflichte ich mich

.....
Name, Vorname

() auf unbestimmte Zeit

() für die Dauer von Jahren

beginnend ab:

Tag:..... Monat..... Jahr.....

freiwillig und ehrenamtlich bis auf Widerruf Dienst in nachfolgender Einheit / Einrichtung des Katastrophenschutzes im Landkreis Oder-Spree zu leisten:

.....
Einheit / Einrichtung

Ich bin bereit, bei Einsätzen meinen privateigenen PKW gegen Erstattung der entstandenen Aufwendungen zu nutzen.

Die Allgemeinen Hinweise zum Umgang mit meinen Daten gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
(Ort und Datum)

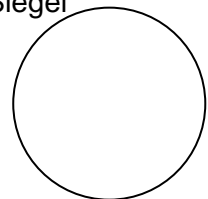
.....
(Unterschrift des Helfers)

Zustimmung zur vorliegenden Verpflichtungserklärung ist erteilt () nicht erteilt ()

Beeskow, den

.....
Name / Unterschrift

Siegel



Angaben zur Person

Name:.....Vorname(n).....

Geboren am:

Wohnanschrift:

Strasse:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon: Festnetz..... mobil:.....

eMail:.....

Nächster Angehöriger:

Name, Vorname:.....

Anschrift :(nur falls von Wohnanschrift abweichend)

Strasse:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon: Festnetz..... mobil:.....

Erlerner Beruf:

.....

Jetzige Tätigkeit:

.....

Arbeitgeber:

.....

.....

Anschrift :

Strasse:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon/eMail:.....