



# Freiwillige Feuerwehr Eddelak

seit 1881



Freiwillige Feuerwehr Eddelak, Wilhelm Johnsen Straße 9, 25715 Eddelak

An  
Wehrvorstand  
Freiwilligen Feuerwehr Eddelak  
z.Hd. Wehrführer Eggert Schoof  
Bahnhofstraße 64

25715 Eddelak

FF Eddelak  
Wehrführung  
Eggert Schoof  
Bahnhofstraße 64  
25715 Eddelak

Tel: 04855-1357  
Mobil: 0172 70 99 405  
Mail: [eggert.schoof@feuerwehr-eddelak.de](mailto:eggert.schoof@feuerwehr-eddelak.de)  
[eggert.schoof@t-online.de](mailto:eggert.schoof@t-online.de)  
Internet: [www.feuerwehr-eddelak.de](http://www.feuerwehr-eddelak.de)

## Aufnahmegesuch

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Eddelak Eddelak, \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
( Straße / Plz. / Ort )

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Ort Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_  
Tagschicht / Schichtsystem

Ich war bereits vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Mitglied der Feuerwehr \_\_\_\_\_  
oder der Organisation \_\_\_\_\_ (DRK / THW / sonstiges / Wichtig Bescheinigung!)

Letzter Dienstgrad: \_\_\_\_\_ letzte Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ich habe bereits folgende Lehrgänge besucht (Bescheinigung): \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich die mit der Mitgliedschaft verbundenen Aufgaben und  
Verpflichtungen – auch für die Mitwirkung im Katastrophenschutz – freiwillig  
übernehme, in keiner anderen Hilfsorganisation *aktiv* tätig bin oder sein werde und  
gewillt bin, alle Aufgaben nach besten Kräften zu erfüllen.

Ich versichere, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen,  
insbesondere Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohren- oder ansteckende Krankheiten  
frei bin und auch sonst keine offensichtlichen Gebrechen habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen zusätzlich:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern