



Der Ortsbeauftragte für Eutin

Aufnahmeantrag

(Familienname, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in das Technische Hilfswerk als aktive Helferin bzw. als aktiver Helfer auf der Grundlage des THW-Gesetzes (THW-G).

Ich versichere nach bestem Wissen, dass ich die für die Aufgaben des THW erforderliche Tauglichkeit besitze. Mit einer ärztlichen Eingangsuntersuchung und weiteren Untersuchungen bei dienstlichem Bedarf bin ich einverstanden.

Ich bin über die Verpflichtung informiert, den für den Einsatz erforderlichen Impfschutz gemäß der „Dienstanweisung Impfen“ zu erlangen und aufrecht zu erhalten.

Ich bin nicht vom THW oder einer anderen im Katastrophenschutz mitwirkenden Organisation unehrenhaft entlassen worden. Ich bekenne mich zum demokratischen Rechtsstaat.

Ich bin nicht mit einer Freiheitsstrafe von einem Jahr oder darüber, die nicht zur Bewährung ausgesetzt wurde, rechtskräftig verurteilt worden (soweit eine solche im Strafregister getilgt ist, bleibt sie unberücksichtigt).

Ich bin nicht nach § 13 Bundeswahlgesetz vom Wahlrecht ausgeschlossen.

Ich bin darüber informiert worden, dass meine personenbezogenen Daten, soweit sie zur Aufgabenerfüllung des THW notwendig sind, erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ich habe das Recht, jederzeit Einsicht in die Helferakte bzw. in die gespeicherten personenbezogenen Daten zu nehmen.

Über meine Rechte und Pflichten als Helfer / Helferin bin ich unterrichtet worden. Eine Ausfertigung der „Richtlinie über die Mitwirkung der Helfer im Technischen Hilfswerk“ wird mir auf Verlangen ausgehändigt. Ich bin bereit, die dort festgelegten Pflichten gewissenhaft zu erfüllen. Insbesondere werde ich an angeordneten Dienstveranstaltungen teilnehmen; dies bezieht sich auch auf Einsätze außerhalb der Bundesrepublik Deutschland. Weisungen meiner Dienstvorgesetzten werde ich nachkommen.



Ich bin bereit, mich für die Wahrnehmung besonderer Funktionen ausbilden zu lassen und solche zu übernehmen. Änderungen hinsichtlich Wohnsitz, telefonischer Erreichbarkeit und Arbeitgeber bzw. Ausbildungsstätte werde ich ohne Aufforderung unverzüglich der / dem Ortsbeauftragten oder dessen Vertreter(in) anzeigen.

Mir ist bekannt, dass das Dienstverhältnis als aktiver Helfer mit der Probezeit beginnt, in der die Zugehörigkeit zum THW durch schriftliche Erklärung meinerseits oder durch das THW ohne Angabe von Gründen beendet werden kann. Die Probezeit beträgt in der Regel sechs Monate, aus wichtigem Grund kann sie verlängert oder verkürzt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Helferin / des Helfers)

Bei Minderjährigen: Der / die gesetzliche(n) Vertreter ist / sind mit der Mitgliedschaft im THW einverstanden und übernimmt / übernehmen die Haftung für die ausgehändigte persönliche Ausstattung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreter(s))

Der/die oben Genannte wird als Helferin/Helfer in das THW aufgenommen. Die Probezeit endet voraussichtlich am:

Dieses Schreiben gilt als vorläufiger Helferausweis

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Ortsbeauftragten)