

Absender

Feuerwehr: _____
Abteilung: _____
Anschrift: _____
PLZ / Ort _____

Ansprechpartner

Telefonnummer / Mobilnummer

Eingangsvermerk:

(wird vom KfV ausgefüllt)

Kreisfeuerwehrverband Mansfeld-Südharz e.V.
Geschäftsstelle Sangerhausen
Schartweg 7

D- 06526 Sangerhausen

Datenerfassung Erreichbarkeiten

*(*zutreffendes ist zu unterstreichen / auszufüllen)*

Die oben genannte Organisation meldet hiermit nachfolgend genannte Änderungen der Daten / Erreichbarkeiten der unten genannten Funktionsträger / Einrichtungen



Gemeindefeuerwehrleiter



Ortsfeuerwehrleiter



Jugendfeuerwehrwart*



Sonstige (Anschrift der Feuerwehr)

A) Allgemeiner Teil

Organisation / Firma: _____

Abteilung: _____

Position: **GWL** **OWL** **JFW** **Sonstiges**

Anrede: _____ Titel: _____

Vorname: _____ Weitere Vornamen: _____

Nachname: _____ Namenszusatz: _____

B) Erreichbarkeiten *GESCHÄFTLICH (beim Arbeitgeber)*

Anschrift, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

C) Erreichbarkeiten *PRIVAT (Zuhause)*

Anschrift, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

weiter auf Seite 2 (Rückseite)

D) Erreichbarkeiten *FEUERWEHR (Feuerwache - Depot - Gerätehaus)*

Anschrift, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ **Telefax:** _____

Mobiltelefon: _____ **E-Mail:** _____

E) Bankverbindung *(nur für Funktionsträger des KFV / der KJF Mansfeld-Südharz)*

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

F) Erklärung

Hiermit erkläre/n ich* / wir* mich* / uns* damit einverstanden, dass die Persönlichen Daten zum Zweck der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und herangezogen werden. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass diese Daten zur Erstellung von Statistiken und anderen Erfassungen / Berichten, unter Beachtung des Datenschutzgesetzes eingesetzt bzw. herangezogen werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich bei der Geschäftsstelle des Kreisfeuerwehrverbandes Mansfeld-Südharz e.V. / der Kreisjugendfeuerwehr Mansfeld-Südharz widerrufen werden. Diese Information wurde gelesen und verstanden. Das Einverständnis wird hiermit erteilt.

Stempel / Siegel

Unterschrift des Ausfüllenden

Ort, Datum

Unterschrift, Wehrleiter (Vorgesetzter)

Platz für Sonstige Anmerkungen

