



**FREIWILLIGE FEUERWEHREN  
DER  
STADT IDSTEIN**



**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die  Einsatzabteilung

der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Idstein - Teileinheit:\* \_\_\_\_\_

Name:\*

Vorname:\*

Geschlecht:\*  männlich /  weiblich

Nationalität:\*

Geburtsdatum:\*

Geburtsort:\*

Strasse:\*

PLZ, Wohnort:\* **65510** \_\_\_\_\_

Tel. (priv.):

Handy (priv.):

Tel. (dienst.):

Handy (dienstl.):

**Ich bin/war bereits Mitglied der Organisation/Ort** \_\_\_\_\_

- reichen Sie Ihre Lehrgangsbescheinigungen in Kopie mit ein.

..... \* Pflichtfelder

**Dem Antrag wird  entsprochen /  nicht entsprochen**

Idstein, \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Stadtbrandinspektor

Verteiler:

- 1.) Büro Stadtbrandinspektor (Original)
- 2.) Stadtverwaltung Idstein, Amt 2
- 3.) Stadtteilfeuerwehr
- 4.) Antragsteller

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid ist der Widerspruch zulässig. Er ist schriftlich oder zur Niederschrift innerhalb eines Monats bei dem Magistrat der Stadt Idstein, Schloßgasse 14, 65510 Idstein einzulegen.