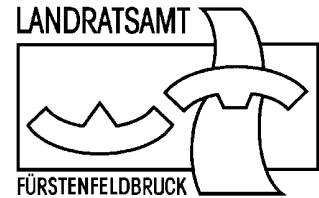




**Anmeldung
Bayerische Ehrenamtskarte (blau)
des Landkreises Fürstentfeldbruck**
**für einzelne Einsatzkräfte der
Feuerwehren und Rettungsdienste**



Landratsamt Fürstentfeldbruck
Ehrenamtskarte
Münchner Str. 32
82256 Fürstentfeldbruck

Kontakt:
Tel. 08141/519-999
Fax: 08141/519-450
E-Mail: ehrenamtskarte@lra-ffb.de
Weitere Informationen unter www.lra-ffb.de

Anlage: Nachweis für den Abschluss der Truppmannausbildung bzw. Grundausbildung

1. Persönliche Angaben der/s Ehrenamtlichen:

Nachname	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefon (tagsüber)
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Ich bin aktiver Feuerwehrdienstleistender mit abgeschlossener Truppmannausbildung (Feuerwehrgrundausbildung). <input type="checkbox"/> Ich bin aktive Einsatzkraft im Katastrophenschutz und Rettungsdienst mit abgeschlossener Grundausbildung für den jeweiligen Einsatzbereich. Anliegend lege ich den erforderlichen Nachweis in Kopie bei. Verfügen Sie selbst über keinen Nachweis, bitte diesen unter Nr. 2 bestätigen lassen.	
<input type="checkbox"/> Ich möchte an einer offiziellen Ehrenamtsveranstaltung teilnehmen.	<input type="checkbox"/> Ich möchte die Ehrenamtskarte <input type="checkbox"/> abholen <u>oder</u> <input type="checkbox"/> per Post zugeschickt bekommen.
Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Daten zur Ausstellung einer Ehrenamtskarte gespeichert werden. <input type="checkbox"/> Ich möchte zum Thema Ehrenamtskarte weitere Informationen erhalten. <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass Daten an das Bayerische Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen zur Auswertung/Evaluation weitergeleitet werden.	
Die Teilnahmebedingungen zur Bayerischen Ehrenamtskarte des Landkreises Fürstentfeldbruck erkenne ich an.	
Ort, Datum	Unterschrift Ehrenamtliche/r

Nur ausfüllen, wenn kein Nachweis mitgeschickt werden kann:

2. Bestätigung der Feuerwehr/des Rettungsdiensts, in der der/die Ehrenamtliche tätig ist:

Name	Verantwortliche Kontaktperson: Frau/Herr	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
Telefon (tagsüber)	E-Mail	
Ort, Datum	Stempel der Organisation und Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson bzw. Vertretungsberechtigte/r	

Der Unterzeichner darf nicht gleichzeitig Antragsteller sein!