

---

Vorname, Name

---

Straße, Haus-Nr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon

Landkreis Helmstedt  
Kreisfeuerwehr  
Nordstraße 36  
38350 Helmstedt

über:  
Herrn Kreisbrandmeister Maik Wermuth

### Mitwirkungserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitwirkung zum Dienst im Brand- und Katastrophenschutz in einer Regieeinheit des Landkreises Helmstedt und wünsche die Aufnahme in folgende Einheit:

- Fernmeldezug
- Fachzug Logistik/Sonderaufgaben
- Verpflegungsgruppe
- Kreisausbilder für.....

Voraussetzung für den Dienst im Fachzug Sonderaufgaben ist bei einigen Tätigkeiten die Tauglichkeit zum Tragen von Atemschutz. Der Nachweis ist durch Vorlage der ärztlichen Bescheinigung über die arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung nach dem berufsgenossenschaftlichen Grundsatz G 26 Gruppe 3“ zu erbringen.

Voraussetzung für den Dienst im Fernmeldezug ist eine Ausbildung zum Sprechfunker gemäß FwDv 2. Eine entsprechende Lehrgangsbescheinigung ist vorzuweisen.

-----

Ich werde an den Übungen, Einsätzen und Ausbildungsveranstaltungen teilnehmen und die mir gestellten Aufgaben gewissenhaft erfüllen. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme erst nach Vollendung des 18. Lebensjahres und Abgeschlossener Truppmannausbildung erfolgen kann.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich für die empfangene Ausrüstung verantwortlich bin und diese nach Beendigung der Mitarbeit im Brand- und Katastrophenschutz wieder abzugeben habe. In Verlust geratene Ausrüstungsgegenstände werden mir in Rechnung gestellt.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

# Zustimmungen

## Einheitsführer

Facheinheit: \_\_\_\_\_

Der Mitwirkungserklärung wird zugestimmt.

Der Mitwirkungserklärung wird nicht zugestimmt.  
Die Begründung ist auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Ortsbrandmeister

Ortsfeuerwehr \_\_\_\_\_

Der Mitwirkungserklärung wird zugestimmt.

Der Mitwirkungserklärung wird nicht zugestimmt.  
Die Begründung ist auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (Siegel)

---

## Gemeinde- / Stadtbrandmeister

Gemeinde- / Stadtfeuerwehr \_\_\_\_\_

Der Mitwirkungserklärung wird zugestimmt.

Der Mitwirkungserklärung wird nicht zugestimmt.  
Die Begründung ist auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (Siegel)

---

## Kreisbrandmeister

Der Mitwirkungserklärung wird zugestimmt.

Der Mitwirkungserklärung wird nicht zugestimmt.  
Die Begründung ist auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (Siegel)

Abdruck:  
Landkreis Helmstedt  
GB 32  
Rosenwinkel 8  
38350 Helmstedt