

## 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). Für den Fall der Freistellung vom Wehr- oder Zivildienst gelten für mich ferner die Vorschriften des Wehrpflichtgesetzes oder des Zivildienstgesetzes sowie des Zivilschutzgesetzes.

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 ein Jahr, 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)

## Persönliche Daten

Geschlecht: weiblich männlich divers Titel:  
Nachname: Vorname:  
Straße:  
Postleitzahl: Ort:  
Geburtsland: Geburtsort:  
Geburtsname: Steuer-ID:

## Erreichbarkeit

E-Mail: Mobil:  
Notfallkontakt: weitere:

## Bankverbindung

Bankinstitut:  
IBAN: BIC:

## Arbeitgeber

Schüler/Student Öffentlicher Arbeitgeber Privater Arbeitgeber selbstständig arbeitslos  
bei Arbeitnehmern Personalnummer / Bei Studenten Matrikelnummer:  
Name:  
Personalstelle:  
Straße:  
PLZ: Ort:  
E-Mail: Telefon:

## Nur für Selbstständige

StNr: Finanzamt:  
Straße: PLZ, Ort:

## Beruf (Bitte ggf. Rückseite verwenden)

Beruf: erlernt Ja Nein  
Abschluss: Ausübung: Früher Aktuell  
von - bis:

Beruf: erlernt Ja Nein  
Abschluss: Ausübung: Früher Aktuell  
von - bis:

## Ausweis

Staatsangehörigkeit:

## Personalausweis

Nummer:

gültig bis:

Ausstellungsland:

Ausstellungsdatum:

ausgestellt durch:

## Berechtigungen <sup>1</sup>

### Führerschein<sup>2</sup>

Nummer:

gültig ab:

Klassen:

gültig bis<sup>3</sup>:

### Erste-Hilfe-Ausbildung

Art:

gültig ab:

### Sonstiges

z.B. Staplerschein, Ladekran, Hygieneschein, Untersuchungen (G26/3, etc.)

**Ich versichere, dass alle von mir auf dem Anmeldeformular getätigten Angaben vollständig und korrekt sind.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Helfers)

## Hinweise für den ersten Dienst:

Bei der Aufnahme bekommt ihr gesagt, wann der Termin für das Einkleiden und der erste Dienstermin ist.

Es kann vorkommen, dass die passenden Größen für eure Bekleidung nicht vorrätig sind. In diesem Fall muss die Bekleidung bestellt werden, wobei teilweise mit längeren Lieferzeiten zu rechnen ist. Daher bietet es sich an zumindest für den ersten Dienst entsprechend passende private Kleidung mitzubringen.

Bringt hierzu bitte Arbeitshosen / feste und nicht neue Hosen und dem Wetter angemessene Oberbekleidung sowie festes Schuhwerk mit. Falls vorhanden bringt bitte auch Arbeitshandschuhe mit.

Die vom THW bereitgestellte Kleidung ist grundsätzlich im Ortsverband im Spind zu lagern. T-Shirts und Socken dürfen selbstverständlich nach dem Gebrauch zum Waschen mit nach Hause genommen werden. Die restliche Einsatzbekleidung sollte jedoch nur bedarfsgerecht gewaschen werden, um die Wasserdichtheit zu gewährleisten.

---

<sup>1</sup>Bitte Kopie mitbringen

<sup>2</sup>Bitte in Kopie mitbringen

<sup>3</sup>z.B. LKW - Gültig bis

## Impfungen<sup>4</sup>

Grundsätzlich empfiehlt das THW, dass seine Angehörigen über den von der STIKO (Ständigen Impfkommission) empfohlenen Impfschutz verfügen. Wir unterscheiden bzgl. der als verpflichtend vorgegebenen Impfungen zwischen Helfern/innen, die im Inland tätig werden und anderen Helfern/innen, die zudem auch im Ausland eingesetzt werden - die sogenannten Auslandsexperten/innen. Für Helfer /-innen, die ausschließlich an Einsätzen im Inland teilnehmen, sind vom THW folgende Impfungen verpflichtend vorgesehen: Tetanus, Diphtherie, Hepatitis A und Hepatitis B.

Wir haben uns dazu entschieden, unsere Helfer/-innen im Inlandseinsatz auf freiwilliger Basis gegen FSME zu impfen, auch wenn sie in einem Gebiet wohnen, in dem das FSME-Virus nicht gehäuft vorkommt. Da sie jederzeit in einem FSME-Risikogebieten eingesetzt werden können, sollten auch sie gegen FSME geschützt sein.

Ferner bietet das THW die jährliche Gripeschutzimpfung auf freiwilliger Basis allen Helfern /-innen mit einsatzspezifischen Infektionsgefährdungen an, um ihre die Gesundheit zu schützen und ihre Einsatzfähigkeit z.B. bei Pandemielagen, aufrecht zu erhalten.<sup>5</sup>

Für Impfungen, welche nicht durch die Krankenkasse des Helfers/der Helferin übernommen werden, erfolgt eine Kostenübernahme durch das THW. Diese bekommt ihr nach eurer Aufnahme von unseren Verwaltungshelfern. Vorher können keine Rechnungen übernommen werden!

### Pflichtimpfungen gem. DV Impfen

Tetanus	geimpft am:	Auffrischung am:
Diphtherie	geimpft am:	Auffrischung am:
Hepatitis A	geimpft am:	Auffrischung am:
Hepatitis B	geimpft am:	Auffrischung am:
Masern	geimpft am:	Auffrischung am:

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Helfers oder Arztes)

<sup>4</sup>Bitte Impfausweis in Kopie mit einreichen

<sup>5</sup>Auszug aus dem Arztbrief des THW

## Niederschrift

Über die förmliche Verpflichtung nach S 1 Abs. 1 bis 3 des Verpflichtungsgesetzes vom 2. März 1974 (BGBL I S. 469, 547) in der jeweils geltenden Fassung.

....., geboren am .....

Anrede Vorname Nachname Geburtsdatum

Beschäftigt/Tätig bei **Bundesanstalt Technisches Hilfswerk**

wird auf die gewissenhafte Erfüllung ihrer / seiner Obliegenheit im Fernmeldedienst einer der in der Richtlinie für den nicht öffentlichen beweglichen Landfunkdienst der Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben (BOS), Nummer 1.1. bis 1.7. aufgeführten Behörde/Organisation verpflichtet und erklärt:

„Mir wurde der Inhalt der folgenden Strafvorschriften des Strafgesetzbuches bekannt gegeben:

- §88 TKG (Fernmeldegeheimnis)
- §89 TKG (Abhörverbot, Geheimhaltungspflicht der Betreiber von Empfangsanlagen)
- §148 TKG (Strafvorschriften)
- §201 Abs. 3 StGB (Verletzung der Vertraulichkeit des Wortes)
- §203 Abs. 2 StGB (Verletzung von Privatgeheimnissen)
- §331 StGB (Vorteilsnahme)
- §332 StGB (Bestechlichkeit)
- §353 b StGB (Verletzung des Dienstgeheimnisses und einer besonderen Geheimhaltungspflicht)
- §358 StGB (Nebenfolgen)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass es verboten ist, dienstliche Aufzeichnungen für nicht-dienstliche Zwecke zu fertigen oder im persönlichen Gewahrsam zu haben.

Mir ist eröffnet worden, dass ich bei Verletzung meiner Pflichten im Fernmeldedienst strafrechtliche Folgen zu erwarten habe.

Ich habe eine Ausfertigung der Niederschrift und der vorstehenden Strafvorschriften erhalten.“

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Helfers)

## Einwilligung zur Nutzung von Foto-, Video- und/oder Audioaufnahmen durch das THW von Personen ab 16 Jahren

Die Bundesanstalt Technisches Hilfswerk (THW) beabsichtigt, ihre Aufgaben und Tätigkeiten der Öffentlichkeit zu präsentieren. Hierfür sollen von Personen Foto-, Video- und/oder Audioaufnahmen erstellt und veröffentlicht werden.

Zu diesem Zwecke **willige ich ein**, dass das THW

Fotoaufnahmen  Videoaufnahmen  Audioaufnahmen

(bitte zutreffende Variante/n ankreuzen; angekreuzte Variante/n werden im Folgenden zusammen gefasst „Aufnahmen“ genannt),

auf denen ich zu sehen und/oder zu hören bin, auf eigenen Plattformen des THW im Internet, in gedruckten Werbematerialien sowie auf den Social-Media-Kanälen des THW, insbesondere bei Facebook und Instagram, veröffentlicht.

Dabei können eine Reihe personenbezogener Daten verarbeitet und genutzt werden, u. a. kann mein Name, Abbild, Aussehen, Auftreten, meine Stimme, meine Tätigkeit für das THW sowie Metadaten der Aufnahme (insbesondere Zeit und Ort der Aufnahme) genutzt werden. Inwieweit die vom THW verwendeten Social-Media-Anbieter diese personenbezogenen Daten darüber hinaus verarbeiten und ob gegebenenfalls eine Profilbildung stattfindet, kann aus den Datenschutzerklärungen der jeweiligen Social-Media-Anbieter entnommen werden. Für Facebook und Instagram lassen sich diese unter <https://de-de.facebook.com/policy.php> einsehen.

Meine Einwilligung erstreckt sich auf die gesamte vorstehende beschriebene Datenverarbeitung sowie auch auf Hinweise, die sich den Aufnahmen zu meiner ethnischen Herkunft, Religion oder Gesundheit (z. B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille) entnehmen lassen. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist meine hiermit erteilte Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. a DS-GVO).

Mir ist bewusst, dass ins Internet eingestellte Aufnahmen weltweit abrufbar sind und durch Suchmaschinen (z. B. Google) indiziert und auffindbar gemacht werden. Es ist nicht auszuschließen, dass die in den Aufnahmen enthaltenen Informationen mit anderen Informationen verknüpft und dann zu einem Persönlichkeitsprofil zusammengefügt werden. Im Internet veröffentlichte Aufnahmen können auch ohne weiteres kopiert und weiterverbreitet werden. Bestimmte Internet-Dienste (z. B. die Wayback Machine des Internet Archives) dokumentieren regelmäßig den Status quo des Internets zu bestimmten Terminen, ohne dass hier je eine Löschung historischer Daten vorgesehen wäre. Die von mir angefertigten Aufnahmen könnten daher dauerhaft im Internet gespeichert sein, ohne dass ich eine Möglichkeit hätte, deren Löschung zu veranlassen.

Bei der Veröffentlichung auf Facebook und/oder Instagram werden die personenbezogenen Daten gegebenenfalls auch außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums verarbeitet. Die Rechtmäßigkeit dieser Übermittlung in sogenannte Drittstaaten wird nach Eigenaussage von Facebook durch sogenannte EU-Standardvertragsklauseln und Angemessenheitsbeschlüsse der Europäischen Kommission, insbesondere die Zertifizierung der Facebook Inc. unter dem EU-U.S. Privacy Shield (einsehbar unter <https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000GnywAAC>), sichergestellt.

Ich erteile diese Einwilligung freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, und habe durch eine Verweigerung auch keinerlei Nachteile zu befürchten.

### **Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen.**

Nach dem Widerruf werden die Aufnahmen, auf denen ich erkennbar bin und die ausschließlich oder im Wesentlichen nur mich betreffen (z. B. bei einer Übung oder im Einsatz für das THW), sofort vom Internetangebot des THW entfernt, gelöscht und nicht mehr für neue Drucksachen verwendet. Auch die anderen o. a. personenbezogenen Daten werden dann vom THW gelöscht, soweit und solange sie nicht zum Nachweis einer ordnungsgemäßen Datenverarbeitung durch das THW benötigt werden – in diesen Fällen werden die Daten bis zur endgültigen Löschung so gesperrt, dass sie ausschließlich für die Nachweiszwecke verwendet werden können. Sofern eine Aufnahme mich zusammen mit anderen Personen wiedergibt, muss die Aufnahme auf meinen Widerspruch hin nicht zwingend entfernt werden. Es genügt, wenn ich unverzüglich in der Aufnahme unkenntlich gemacht werde (etwa durch Verpixelung oder selektive Tonunterdrückung). Möchte in diesen Fällen das THW die Möglichkeit zur Unkenntlichmachung nicht nutzen, sondern die Aufnahme direkt durch eine andere ersetzen, beträgt die Austauschfrist einen Monat. Solange ich die Einwilligung nicht widerrufe, bleibt sie zeitlich uneingeschränkt bestehen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

## **Einwilligung zur öffentlichen Darstellung von Fotoaufnahmen und persönlichen Daten auf dem Organigramm des Ortsverbandes Chemnitz**

Der Ortsverband Chemnitz der Bundesanstalt Technisches Hilfswerk (THW) beabsichtigt, ihre persönlichen Daten und Fotoaufnahmen auf dem Organigramm des Ortsverbandes innerhalb dessen Liegenschaft zu präsentieren. Diese Daten umfassen für

### Helfer/innen, Helferanwärter/innen

- Name und Vorname

### Ortsbeauftragten, Mitglieder OV-Stab, Führungskräfte, Helfersprecher/innen

- Name und Vorname
- Funktion im Ortsverband
- Dienststellungskennzeichen
- Passfoto (analog Helferausweis)

Hiermit **willige ich ein**, dass das THW die genannten Informationen meiner Person auf dem Organigramm veröffentlicht.

Zustimmung  
Ablehnung

(bitte zutreffende Variante/n ankreuzen)

Mir ist bewusst, dass die genannten Informationen öffentlich in der Liegenschaft präsentiert werden und für interne und externe Personen einsehbar sein können.

**Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen. Nach dem Widerruf wird die Darstellung meiner Person entfernt.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

# Aufnahmeantrag Helferverein



Hiermit beantrage ich

Name, Vorname:

geboren am:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Mobil:

mit Wirkung ab dem ..... die Aufnahme in den Verein zur Förderung des Zivil- und Katastrophenschutzes Chemnitz e.V. als

aktives Mitglied

jugendliches Mitglied

Fördermitglied

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

## Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin drauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter))

## SEPA-Lastschriftmandat

**Verein zur Förderung des Zivil- und Katastrophenschutzes Chemnitz e.V.**  
**Max-Saupe-Straße 41e; 09131 Chemnitz**

**Mandatsreferenz:** wird später mitgeteilt

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf ..... Euro (*Mindestbeitrag 30,00 Euro*) fest.

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Zivil- und Katastrophenschutzes e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankinstitut:

IBAN:

Kontoinhaber:

BIC:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der / des Kontoinhabers

**Sitz des Vereins:**  
Max-Saupe-Straße 41e  
09131 Chemnitz  
**Eingetragen beim:**  
Amtsgericht Chemnitz  
VR 2385

**Vorsitzender:**  
Maik Walther  
**Stv. Vorsitzender:**  
Carsten Sternkopf

**Schatzmeister:**  
Lydia Belmann-Kellig

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Chemnitz  
BIC: CHEKDE81XXX  
IBAN: DE40 8705 0000 3510 0111 46