



Einverständniserklärung als Helfer im Katastrophenschutz — Deichläufer —

Gemäß § 13 Abs. 2 Gesetzes über den Brandschutz, die Hilfeleistung und den Katastrophenschutz des Landes Brandenburg (Brandenburgisches Brand- und Katastrophenschutzgesetz- BbgBKG) vom 24. Mai 2004 (GVBl.1/04, [Er. 09]. S. 197) zuletzt geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 19. Juli 2019 (GVBJ./19, [N . 4S]. S.2S)

Name Vorname

Straße, Hausnummer

Ort, PLZ

Telefon E-Mail

Datum Unterschrift

Folgende Angaben sind notwendig, um im Einsatzfall Ihren Arbeitgeber zu informieren:

Der Arbeitgeber ist bereits informiert.

Name des Arbeitgebers

Anschrift des Arbeitgebers

Telefon E-Mail

Bitte bei aktueller Gefahrenlage ausfüllen:

Ich bin an folgenden Tagen verfügbar:

Ich bevorzuge folgende Schicht:

Ich bin mobil ja nein

Die in diesem Formular erfassten Daten werden aufgrund Art. 6 Abs. 1 lit. e Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) i. V. m. §§ 17 Brandenburgisches Brand- und Katastrophenschutzgesetz (BbgBKG) erhoben, elektronisch gespeichert und verarbeitet. Alle Daten sind vollständig und richtig anzugeben. Änderungen der Daten sind dem Gemeinde Letschin mitzuteilen.