Kreisbrandinspektion Neustadt a. d. Waldnaab
KBR Marco Saller
Hauptstraße 7
92706 Luhe-Wildenau

Meldebogen FEUERWEHR
zur Aktualisierung der Adressdaten
und zur Berechtigung
Einsatznachbearbeitung

Feuerwehr (Dienststelle):		**Änderungsdatum:**		
Name der Feuerwehr		Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Telefon Gerätehaus	Telefax Gerätehaus	Alarmfax	E-Mail-Adresse (allgemein)	
zuständiger KBI (bitte auswählen):		zuständiger KBM (bitte auswählen):		Auswahlfelder bitte mit der Maus anklicken

Kommandant/in:		**Gewählt am:**		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder gewählt ☐ neu gewählt *Info. bisheriger Kdt.* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	
Bereits an einer Staatlichen Feuerwehrschule erfolgreich besuchte(r) Führungslehrgang/-gänge (bitte auswählen) Gruppenführer Zugführer Leiter einer Feuerwehr Verbandsführer				

Stv. Kommandant/in (1):		**Gewählt am:**		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder gewählt ☐ neu gewählt *Info. bisheriger Stv. Kdt. (1)* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	
Bereits an einer Staatlichen Feuerwehrschule erfolgreich besuchte(r) Führungslehrgang/-gänge (bitte auswählen) Gruppenführer Zugführer Leiter einer Feuerwehr Verbandsführer				

Stv. Kommandant/in (2):		**Gewählt am:**		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder gewählt ☐ neu gewählt *Info. bisheriger Stv. Kdt. (2)* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	
Bereits an einer Staatlichen Feuerwehrschule erfolgreich besuchte(r) Führungslehrgang/-gänge (bitte auswählen) Gruppenführer Zugführer Leiter einer Feuerwehr Verbandsführer				

Leiter(in) des Atemschutzes:		Bestellt am:		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder bestellt ☐ neu bestellt *Info. bish. Leiter Atemschutz* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Vorsitzende(r):		Gewählt am:		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder gewählt ☐ neu gewählt *Info. bisheriger Vors.* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Stv. Vorsitzende(r) (1):		Gewählt am:		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder gewählt ☐ neu gewählt *Info. bisheriger Stv. Vors. (1)* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Stv. Vorsitzende(r) (2):		Gewählt am:		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder gewählt ☐ neu gewählt *Info. bisheriger Stv. Vors. (2)* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Jugendwart(in):		Bestellt am:		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder bestellt ☐ neu bestellt *Info. bisheriger JW* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Stv. Jugendwart(in):		Bestellt am:		
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder bestellt ☐ neu bestellt *Info. bisheriger Stv. JW* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Ansprechpartner(in) Kinder-FW:		**Bestellt am:**		Teil d. aktiven Wehr
Name, Vorname		Straße, Hausnummer		☐ wieder bestellt ☐ neu bestellt *Info. bisheriger ASP KIFW* Name, Vorname
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil		
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit	

Neue(r) Berichtsfertiger(in) EINSATZNACHBEARBEITUNG:			
Name, Vorname		Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort (Gemeinde)		Ortsteil	
		E-Mail-Adresse	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefax privat	Handy, sonstige Erreichbarkeit

Durch Meldung eines/einer neuen Kommandanten/-in und Berichtsfertigers/-in werden automatisch die Berechtigungen neu zugewiesen und die bisherigen deaktiviert!
*Im Falle einer gesonderten Meldung **nur für die Einsatznachbearbeitung** bitte nachfolgende Felder ausfüllen:*

Isolierte Änderungsmeldung zur Einsatznachbearbeitung ILS Nordoberpfalz

Zur Zugangsberechtigung für die Einsatznachbearbeitung (ELDIS Management Suite, EMS) am Verwaltungsserver der ILS Nordoberpfalz wird folgende Veränderung gemeldet:

Kommandant(in): *Abschluss Kdt.-Unterschrift "fertig (2) + Lesezugriff Stärkemeldung"*
Berichtsfertiger(in): *Abschluss Einsatzbericht "fertig (1)"*

Berechtigung	Name	Vorname	Aktion
Kommandant(in) (bisher gemeldet)			als Berichtsfertiger
Kommandant(in) (bisher gemeldet)			als Berichtsfertiger
Kommandant(in) (bisher gemeldet)			als Berichtsfertiger
Berichtsfertiger(in) (bisher gemeldet)			beibehalten
Berichtsfertiger(in) (bisher gemeldet)			beibehalten

Berechtigung	Name	Vorname
Kommandant(in) (neu) (bitte auch Kontaktdaten oben ausfüllen)		
Kommandant(in) (neu) (bitte auch Kontaktdaten oben ausfüllen)		
Kommandant(in) (neu) (bitte auch Kontaktdaten oben ausfüllen)		
Berichtsfertiger(in) (neu) (bitte auch Kontaktdaten oben ausfüllen)		
Berichtsfertiger(in) (neu) (bitte auch Kontaktdaten oben ausfüllen)		

Die Richtigkeit der vorgenannten Angaben bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Kommandant/Führungskraft

Formulardaten speichern

Formular drucken

Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen:

Name Kommandant(in)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Stv. Kommandant(in) (1)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Stv. Kommandant(in (2)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Leiter(in) des Atemschutzes	Ort, Datum	Unterschrift
Name Vorsitzende(r)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Stv. Vorsitzende(r) (1)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Stv. Vorsitzende(r) (2)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Jugendwart(in)	Ort, Datum	Unterschrift
Name Stv. Jugendwart(in)	Ort, Datum	Unterschrift
Name ASP Kinderfeuerwehr	Ort, Datum	Unterschrift
Name Berichtsfertiger(in)	Ort, Datum	Unterschrift

Bearbeitungsvermerke:		am (Datum)	durch (Name, Vorname, Funktion)	Unterschrift
I.	Adresslisten KBR / LRA aktualisiert			
II.	Kontaktdaten an ILS weitergegeben			
III.	EMS Neue Benutzer angelegt			
IV.	EMS Bisherige Benutzer deaktiviert			
V.	EMS Mitteilung LOGONDATEN an Feuerwehr erfolgt			

Datenschutzhinweis zum Formular F.002-04 Meldebogen Führungskräfte

Datenschutzinformation nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):
Verantwortlicher: Kreisbrandrat (KBR) Marco Saller; Hauptstraße 7; 92706 Luhe-Wildenau, Tel.: 09607/9223511, kbr@neustadt.de
Kontaktdaten Datenschutz:
Kreisbrandinspektion Neustadt an der Waldnaab: KBR Marco Saller; Hauptstraße 7; 92706 Luhe-Wildenau, Tel. 09607/9223511, kbr@neustadt.de
Landratsamt Neustadt an der Waldnaab: Jürgen Hofmann, Stadtplatz 36, 92660 Neustadt an der Waldnaab, Tel. 09602/799010, datenschutz@neustadt.de
Zweck der Verarbeitung: Ihre Daten werden zum Zwecke des Dienstbetriebes (z.B. Kontaktaufnahme, Administration) der *Kreisbrandinspektion Neustadt an der Waldnaab* verarbeitet
Kategorien der verarbeiteten Daten: Personenbezogene Daten für den Dienstbetrieb der *Kreisbrandinspektion Neustadt an der Waldnaab*; diese Daten werden auch an das *Landratsamt Neustadt an der Waldnaab, Stadtplatz 38, 92660 Neustadt an der Waldnaab,* weitergegeben.
Eine Weitergabe der Daten der folgenden Gruppen erfolgt im Bedarfsfalle an die *Integrierte Leitstelle Oberpfalz-Nord, Betriebsstätte Weiden, Ulrich-Schönberger-Straße 11a, 92637 Weiden i.d.OPf.*:

- Dienststelle
- Kommandant(inn)en und deren Stellvertreter(innen)
- Leiter(innen) des Atemschutzes
- Berichtsfertiger(innen)

Rechtsgrundlage der Verarbeitung: Ihre Daten werden auf Grundlage von
Art. 6 Abs. 1 DSGVO in Verbindung mit der spezifischen Rechtsgrundlage verarbeitet. Diese Rechtsgrundlage können Sie, soweit nicht eindeutig beim Antrag ersichtlich, bei Bedarf beim zuständigen Sachbearbeiter erfragen. Die genannten Regelungen gelten auch, wenn eine gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung besteht, Ihre Daten anzugeben.
Speichermedien: Ihre Daten werden nach der Erhebung bei den jeweiligen Sachbearbeitern der erhebenden Stellen in Form von zugangsgeschützten Tabellen bzw. Datenbanken gespeichert.
Speicherdauer: Ihre Daten werden nach der Erhebung bei der *Kreisbrandinspektion Neustadt an der Waldnaab* so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Die Daten der Kommandant(inn)en und deren Stellvertreter(innen) werden aufgrund BayFwG für einen Zeitraum von sechs Jahren gespeichert.
Betroffenenrechte: Es besteht ein Recht beim Verantwortlichen auf Auskunft
(Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder Löschung (Art. 17 Abs. 1 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) und Widerspruch (Art. 21 DSGVO). Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde.
Falls die Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung aufgrund einer Einwilligung erfolgt, besteht das Recht die Einwilligung beim Verantwortlichen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Kreisbrandinspektion Neustadt an der Waldnaab
Hauptstraße 7
92706 Luhe-Wildenau
Stand: 18.02.2024