|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  NEU-Mitteilung für:** | **[ ]  Änderungsmitteilung für:** |
| (welche Person wird ersetzt, z.B. durch Neuwahl oder Ausscheiden) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | PLZ: |       |
| Vorname: |       | Wohnort: |       |
| Straße: |       |
| FF / Dienststelle: |       |
| Funktion: |       |

|  |
| --- |
| **Für zentrale Einsatznachbearbeitung:**Wird durch ILS ausgefüllt! Zur Rückmeldung an die Kreisverwaltungsbehörde für Erfassung in zEN |
| Fremd ID: |       |

Erreichbarkeit:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon (privat): |       | FAX (privat): |       | Mobil (privat):  |       |
| Telefon (dienstl.): |       | FAX (dienstl.): |       | Mobil (dienstl.): |       |
| eMail (privat): |       | eMail (dienstl.): |       |
| SonstigeErreichbarkeiten: |       |
| Maßgeblich für die Verwendung Ihrer Daten sind die jeweils geltenden Bestimmungen der BRK-Landesgeschäftsstelle München (Datenschutz). Die ILS HochFranken verwendet die erhobenen Daten für grundlegende Alarmierungs- und Einsatzzwecke. Die Daten zu Ihrer Person verwenden wir ausschließlich zur Verwaltung und Nutzung in unserem Alarmierungs- und Einsatzleitsystem. Die ILS HochFranken übermittelt Ihre persönlichen Daten generell nicht an Dritte. Soweit Ihre Daten nicht mehr für Alarmierungs- und Einsatzzwecke erforderlich sind, werden diese gelöscht. Falls Sie Fragen zu der Verwendung Ihrer Daten haben, stehen wir gerne zur Verfügung. |
| **Einverständniserklärung**Ja, ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten im Alarmierungs- und Einsatzleitsystem und den obig abgedruckten Bestimmungen und Ausführungen einverstanden. |
|      *Ort* |      *Datum* | *Unterschrift* |

**Dienstweg:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgefüllt durch:** | **Geprüft Kreisverwaltungsbehörde** | **Geprüft / systemische Verpflegung Einsatzleitsystem ILS** |
| Funktion / Dienststelle:      | Funktion / Dienststelle:      | Funktion Dienststelle:      |
| Name:      | Name:      | Name:      |
| Datum:       | Datum:      | Datum:      |
| Unterschrift: | Unterschrift: | Unterschrift: |
| Für Rückfragen tagsüber erreichbar: |       |