

**Nur in Druck- oder Maschinschrift vollständig ausfüllen (3/2003)**

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname des Verpflichteten)

**V e r p f l i c h t u n g s e r k l ä r u n g**

**zum Dienst im Katastrophenschutz gem. § 21 des Landesgesetzes über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den Katastrophenschutz (Brand- und Katastrophenschutzgesetz – LBKG) in seiner jeweils gültigen Fassung**

Ich verpflichte mich gegenüber \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Organisation/Katastrophenschutzeinheit)

zum Dienst im Katastrophenschutz **auf mindestens 6 Jahre.**

**Über die Aufgaben des Katastrophenschutzes sowie über meine Rechte und Pflichten als freiwilliger Helfer im Katastrophenschutz wurde ich unterrichtet, insbesondere über meine Pflichten,**

- an angeordneten Einsätzen, Übungen und Ausbildungsveranstaltungen teilzunehmen,
- den Weisungen der Vorgesetzten nachzukommen,
- die mir gestellten Aufgaben gewissenhaft zu erfüllen und
- ein Jahres-Soll von 150 Stunden zu erbringen und hierüber ein Nachweisheft lückenlos zu führen.

**Mir ist bekannt, daß eine Zuwiderhandlung gegen meine Dienstpflichten als Ordnungswidrigkeit mit Geldbuße geahndet werden kann.**

**Ich wurde darüber belehrt, daß**

- die Verpflichtung erst mit Zustimmung der Kreisverwaltung Alzey-Worms und dem von ihr vermerkten Datum wirksam wird,
- ich erst aufgrund einer wirksamen Verpflichtung für die Dauer meiner 6jährigen Verpflichtungszeit vom Wehr- bzw. Zivildienst freigestellt bin,
- die Zustimmung widerrufen wird, wenn ich meine Dienstpflichten im Katastrophenschutz nicht gewissenhaft erfülle, insbesondere die Mitwirkung im Katastrophenschutz einstelle oder aus der von mir gewählten Organisation ausscheide und
- ich bei Widerruf der Zustimmung wieder zum Wehr-/Zivildienst herangezogen werden kann.

Mit einer ärztlichen Untersuchung bin ich einverstanden.

**Bitte auch Rückseite Ziff. I. u. II. vollständig ausfüllen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Verpflichteten)

**Bei Helfern, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben:**

Mit der Verpflichtung bin ich einverstanden:

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**Nur von der Organisation auszufüllen**

- Der Verpflichtete ist Mitglied bei (z. B. Feuerwehr und Ort) \_\_\_\_\_
- Die vorstehende Verpflichtung wurde angenommen am \_\_\_\_\_
- Die vorstehende Verpflichtung wird nicht angenommen, da \_\_\_\_\_
- Der Verpflichtete leistet bereits Dienst im Katastrophenschutz seit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Organisation)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift der Organisation)

**Nur in Druck- oder Maschinenschrift vollständig ausfüllen**

**I. Angaben zur Person des Verpflichteten**

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Familienstand  ledig  verh.  verw.  gesch.

wohnhaft \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.) (Telefon)

Anschrift der nächsten Angehörigen \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort, Straße, Nr.)

Beruf des Verpflichteten \_\_\_\_\_

a) erlernt \_\_\_\_\_

b) z. Z. ausgeübt \_\_\_\_\_

c) Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort, Straße, Nr., Telefon)

**II. Wehrverhältnis**

Gemustert am \_\_\_\_\_ tauglich:  ja  nein

Kreiswehrrersatzamt (KWEA) \_\_\_\_\_

Personenkennziffer PK \_\_\_\_\_

Zurückgestellt am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund der Zurückstellung \_\_\_\_\_

Unabkömmlich gestellt am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund der Unabkömmlich-  
stellung \_\_\_\_\_

z. Z. zuständiges KWEA \_\_\_\_\_

Anerkannter Kriegsdienst-  
verweigerer  ja  nein Anerkennung vom \_\_\_\_\_

-----  
Kreisverwaltung Alzey-Worms

Der umseitigen Verpflichtung wird zugestimmt. Die Verpflichtung ist wirksam ab \_\_\_\_\_.

Alzey,  
Im Auftrag

(Maurer)