

# Ja!

Ich möchte mich an der Einrichtung und Besetzung des Notfall-Informations-Punktes („NIP“) in Hoisdorf beteiligen und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu diesem Zweck aufgenommen und verwendet werden.

Änderungen werde ich jeweils umgehend dem Verantwortlichen oder seinem Stellvertreter mitteilen.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Name                     |  |
| Vorname                  |  |
| Anschrift                |  |
| Telefon /fest/<br>mobil) |  |
| E-Mail                   |  |
| Geb.-Datum               |  |

Folgende besondere Vorkenntnisse habe ich (z.B. eh. Feuerwehr, Katastrophenschutz, Organisation/Funk/1.Hilfe/... :

Ich bin bereit, eine Leitungsfunktion in der Organisation zu übernehmen

Ja                       Nein                       vielleicht später

Hoisdorf, den \_\_\_\_\_

-----

*Unterschrift*

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Alexander Franz

-Bürgermeister-

Thie 2 oder Tel.: 04107-907404