|  |  |
| --- | --- |
| **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.): |  | | |
| Sonstige  Erreichbarkeiten: |  | | | | | | |
| 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: |  | |