



An die
 Stadt Regensburg
 Amt für Brand- und Katastrophenschutz
 Greflingerstraße 20
 93055 Regensburg

per Fax: 0941/507-4369
 E-Mail: bfr.abteilung2@regensburg.de

Kontakt-/ Betreuungsperson

 Name Vorname

 Straße Hausnummer

 PLZ Ort

 Telefon

Antragstellung zur Aufnahme in die Behindertendatei

Ich (Wir) beantrage(n) die Aufnahme in die Behindertendatei des computerunterstützten Einsatzleitsystems beim Amt für Brand- und Katastrophenschutz der Stadt Regensburg.

Ich (Wir) willige(n) ein, dass meine (unsere) Daten gespeichert werden (Art. 4 BayDsG).

Die Datenabgabe erfolgt ausdrücklich freiwillig!

Meine (Unsere) Daten: Name(n): _____
 Vorname(n): _____
 Straße: _____
 PLZ; Ort: _____
 Telefon: _____
 Lage der Wohnung: _____

Art der Behinderung(en):
 blind, wesentlich sehbehindert außergewöhnlich gehbehindert
 Rollstuhlfahrer gehörlos
 hilfebedürftig im Sinne des Schwerbehindertengesetzes
 sonstige Hilfebedürftige _____

 Datum

 Unterschrift

Das Amt für Brand- und Katastrophenschutz weist darauf hin, dass die Daten nur einsatzbezogen (z.B. für eine schnellere Rettung) und nicht für weitere Zwecke verwendet werden.

Teilen Sie uns bitte mit, wenn Sie einen Wohnungswechsel vornehmen.

Für Auskünfte und etwaige Rückfragen steht Ihnen die Abteilung "Einsatzdienst" in unserem Amt, Tel. 0941/507-2362 oder -1365 jederzeit zur Verfügung.