



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.