



Kontakt-/ Betreuungsperson

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

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

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.