

Bestätigung der Einsatzorganisation für den Arbeitgeber

Die _____
(Einsatzorganisation)

bestätigt nachfolgende Daten zur Vorlage beim Amt der Landesregierung für die Antragstellung zur Entschädigung der Entgeltzahlung für den Einsatz bei einem Großschadensereignis/Bergrettungseinsatz.

1) Art des Einsatzes

- Großschadensereignis (gemäß § 3 Zif. 3 lit. b KatFG, mind. 100 Personen 8h im Einsatz)
- Bergrettungseinsatz (>8h)

2) Einsatzort

Bundesland: _____ Gemeinde: _____

3) Einsatzbezeichnung (Brand, Hochwasser, Sucheinsatz, usw.) _____

4) Für nachfolgend angeführte Person wird bestätigt, dass diese Person freiwilliges Mitglied der oben angeführten Einsatzorganisation ist.

Vorname:	Nachname:
Titel:	Geburtsdatum:

5) Bestätigung der Einsatzfähigkeit

Einsatztag	Einsatzbeginn	Einsatzende

Datenschutzerklärung des freiwilligen Mitgliedes

Ich willige hiermit ein, dass die Einsatzorganisation meine Daten, die in diesem Formular an den Arbeitgeber übermittelt werden, zum Zwecke der Förderungsabwicklung automatisiertenfalls sammeln, verarbeiten und gegebenenfalls an das für die Förderung des/der DienstnehmerIn zuständige Bundesland bzw. die für den Bundeskatastrophenfonds zuständigen Ministerien übermittelt werden darf. Es handelt sich um folgende Daten: Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Einsatzorganisation der ich angehöre sowie meine Einsatzdaten im gegenständlichen Einsatzfall (Großschadensereignis, Bergrettungseinsatz). Des Weiteren willige ich hiermit ein, dass zu den og. Daten mein Arbeitgeber im elektronischen Antrag zusätzlich meine Zeiten in denen das Entgelt fortgezahlt wurde sowie meine Dienstverpflichtungszeit am Einsatztag o.g. Behörden weitergibt.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Unterschrift des freiwilligen Mitglieds

Unterschrift für die Organisation

Original ergeht an das Mitglied, Kopie verbleibt bei der Organisation.