

BESTÄTIGUNG der Einsatzorganisation für den Arbeitgeber

Die

(Einsatzorganisation)

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

1) Art des Einsatzes:

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

2) Einsatzort:

Bundesland: Burgenland **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 automationsunterstützt 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).

Unterschrift des freiwilligen Mitgliedes

- **Original ergeht an das Mitglied, Kopie verbleibt bei der Organisation**

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Unterschrift für die Organisation