



Freiwillige Feuerwehr Lehre Jugendfeuerwehr Flechtorf



Aufnahmeantrag

Als Mitglied in die Jugendfeuerwehr

Ich bitte um Aufnahme in die Jugendfeuerwehr
Flechtorf, Gemeinde Lehre, Landkreis Helmstedt

1. Persönliche Daten

Nachname:.....Vorname:.....geb. am:.....

Anschrift:.....
(Straße – Nr.) (PLZ) (Wohnort)

Geschlecht (zutreffendes ankreuzen): weiblich männlich Staatsbürgerschaft:.....

Welche Schule wird besucht:.....

2. Erziehungsberechtigter:

Nachname:.....Vorname:.....

Anschrift:.....
(Straße – Nr.) (PLZ) (Wohnort)

Telefonnummer:..... ggf. Mobiltelefon:.....

3. Erklärung

Bei einem Ausscheiden aus der Jugendfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

4. Unterschrift

Ich bestätigte die Angaben und stimme der Aufnahme in die Jugendfeuerwehr zu.

.....
Datum Unterschrift Antragsteller

.....
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

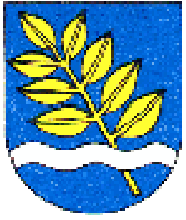
5. Passfoto

Bitte Passfoto beifügen! Dieses wird zum Ausstellen eines Ausweises benötigt.

6. Aufnahme (nur von der Jugendfeuerwehr auszufüllen)

Die Aufnahme ist zum erfolgt.

.....
Datum Der Jugendfeuerwehrwart



Freiwillige Feuerwehr Lehre Jugendfeuerwehr Flechtorf



7. Schwimmer /Nichtschwimmer

Mein Kind ist (zutreffendes bitte ankreuzen): Schwimmer Nichtschwimmer

8. Krankheiten/Behinderungen

Mein Kind leidet an folgenden dauerhaften Erkrankungen / Behinderungen

.....
.....
.....

ggf. Schweregrad der Erkrankung / Behinderung angeben!

Wenn eine Medikamenteneinnahme während des Jugendfeuerwehrdienstes notwendig werden könnte, so ist der Jugendwart über Dosierung und Einnahmeablauf zu informieren !

9. Hinweis

Sämtliche Angaben sind unbedingt wahrheitsgemäß auszufüllen.

Insbesondere Erkrankungen wie Allergien auf Insektenstiche und Ähnliches können im Rahmen von Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr wichtig werden. Entsprechende Vorerkrankungen können auch eine Rolle beim Einsatz in einer Wettkampfgruppe spielen. Nur so können wir entsprechend Rücksicht nehmen und ggf. Vorkehrungen treffen.

Daher bitten wir um wahrheitsgemäßes Ausfüllen! Diese Angaben werden vertraulich behandelt und ggf. nur dem Arbeitmedizinischen Dienst zur Prüfung vorgelegt, sofern Zweifel an einer Diensttauglichkeit in der Jugendfeuerwehr bestehen.

10. Erklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall in medizinische Behandlung gegeben wird.

Ich übernehme die Verpflichtung, dem zuständigen Jugendfeuerwehrwart über das Entstehen einer wesentlichen dauerhaften Erkrankung oder Behinderung zu informieren. Das bezieht auch die Verschlechterung des Gesundheitszustandes bei bestehenden Erkrankungen und Behinderungen ein.

11. Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter