



Kinderfeuerwehren der Stadt Babenhausen

Aufnahmegesuch Kinderfeuerwehr Sickenhofen



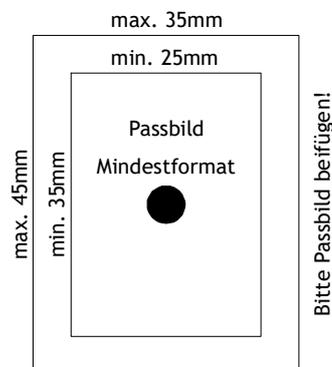
Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

die Aufnahme in die Kinderfeuerwehr Sickenhofen. (Weitere Angaben umseitig!)



Erziehungsberechtigte/r

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Wir verpflichten uns bei einem Austritt aus der Kinderfeuerwehr, alle während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände zurückzugeben. Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe erfolgt eine Rechnungsstellung durch die Stadt Babenhausen.

Die im Folgenden gemachten Angaben sind von der Kinderfeuerwehr zu beachten, bei einer Änderung wird die Kinderfeuerwehr von uns umgehend schriftlich informiert.

Für eventuelle Schäden, die bei Nichtbeachten der Anweisungen der Aufsichtspersonen entstehen, ist die Kinderfeuerwehr nicht haftbar!

Diese Erklärung gilt für die gesamte Mitgliedszeit in der Kinderfeuerwehr. Die persönlichen Angaben können jedoch jederzeit von den Erziehungsberechtigten geändert werden.

Ich bestätige hiermit die obigen und umseitigen Angaben und stimme einer Antragsstellung zur Aufnahme in die Kinderfeuerwehr Sickenhofen zu.

Sickenhofen,
Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten (falls vorhanden)

Sickenhofen,
Ort, Datum

Antragsteller/in (Mitglied)

Einverständniserklärung für sportliche Veranstaltungen:

Unser Kind darf an Schwimmbadbesuchen / Bootsfahrten der Kinderfeuerwehr
 teilnehmen nicht teilnehmen.

Unser Kind ist
 Nichtschwimmer Schwimmer und kann mindestens 15 Minuten in tiefem Gewässer schwimmen.

Schwimmabzeichen: _____

Unser Kind darf an sonstigen sportlichen Veranstaltungen
 uneingeschränkt teilnehmen mit folgenden Einschränkungen teilnehmen:

Versicherungsschutz und Gesundheit:

Kinderfeuerwehrmitglieder sind während Kinderfeuerwehrveranstaltungen sowie auf dem direkten Weg zum und vom Veranstaltungsort über die Unfallkasse Hessen versichert. Folgende Angaben sind notwendig, um bei Unfällen der Unfallkasse Hessen korrekte Angaben machen zu können.

Die in der Folge gemachten Angaben sind freiwillige Angaben. Es handelt sich bei den Angaben teilweise um Gesundheitsdaten (Allergien / Krankheiten) im Sinne des Art. 9 DSGVO. Die Daten werden nicht weiter verarbeitet und sind nur durch die berechtigten Verantwortlichen der Feuerwehr einsehbar. Die Daten werden nicht einsehbar aufbewahrt.

Name und Anschrift Hausarzt:
Krankenversicherung:
Allergien / Krankheiten:
Benötigte Medikamente:

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Über die Verarbeitung meiner persönlichen Daten für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr stimme ich folgender erweiterter Datenübermittlung und Datennutzung zu:

Meine dienstlich erhobenen Daten dürfen an den örtlichen Feuerwehrverein übermittelt und von diesem für Zwecke gemäß § 10 Abs. 7 HBKG genutzt werden sowie ausschließlich für statische Auswertungen auch durch dessen übergeordneten Verbände bis auf Landesebene („Vereine und Verbände zur Förderung des Feuerwehrgedankens“).

Eine Weitergabe der Daten außerhalb der oben beschriebenen Bereiche erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen – nicht.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch einen Ausdruck der im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten (Stammdatensatz) erhalten kann.

Sickenhofen, _____
Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten (falls vorhanden)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen, Ausflügen und Übungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen und Berichte in Printmedien, Sozialen Medien (Facebook, Twitter, Instagram) und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen dem Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Sickenhofen, _____
Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten (falls vorhanden)

Dem Aufnahmege such wurde in der Wehrausschusssitzung am _____ zugestimmt / nicht zugestimmt.

Die Mitgliedschaft beginnt am _____

Leiter/in Kinderfeuerwehr

Wehrführer/in

Aus der Kinderfeuerwehr ausgetreten am _____

Übertritt in Jugendfeuerwehr _____

Ausrüstung vollständig zurückgegeben am _____
Kleiderwart/in

Abholregelung

- Mein Kind darf nach der Kinderfeuerwehr alleine nach Hause kommen.
- Ich werde mein Kind im Anschluss an die Kinderfeuerwehr abholen / oder abholen lassen.
- Je nach Veranstaltung gebe ich meinem Kind eine schriftliche Nachricht mit.

Folgende Personen dürfen mein Kind nach der Gruppenstunde abholen:

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Sickenhofen, _____
Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten (falls vorhanden)

Erreichbarkeit während der Gruppenstunde

Unter den folgenden Rufnummern kann während der Gruppenstunde Kontakt aufgenommen werden:

Name: _____

Rufnr.: _____

Name: _____

Rufnr.: _____

Name: _____

Rufnr.: _____