



Jugendfeuerwehr Sickenhofen

Aufnahmegesuch



1. Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Sickenhofen.

2. Erziehungsberechtigte/r

Name: _____ Vorname(n): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

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

4. Die auf Blatt 2 gemachten Angaben sind von der Jugendfeuerwehr zu beachten, bei einer Änderung wird die Jugendfeuerwehr von uns umgehend schriftlich informiert.

5. Die erhobenen persönlichen Daten meiner/unserer Tochter / meines/unseres Sohnes * können für dienstliche Zwecke im öffentlich-rechtlichen Bereich der Feuerwehr elektronisch verarbeitet werden. Darüber hinaus erkläre ich / erklären wir uns mit der elektronischen Nutzung der persönlichen Daten meiner/unserer Tochter / meines/unseres Sohnes * durch den Feuerwehrverein und den Feuerwehrverband einverstanden / nicht einverstanden *.

* = Nichtzutreffendes bitte streichen

6. Die Mitgliedschaft in der Jugendfeuerwehr Sickenhofen ist kostenlos.

7. Ich bestätige hiermit die obigen und umseitigen Angaben und stimme einer Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Sickenhofen zu.

Datum

Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigter (falls vorhanden)

8. Ich erkenne die Jugendordnung an und verpflichte mich, diese zu befolgen.

Datum

Antragsteller/in (Mitglied)

Versicherungsschutz:

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

Angaben zur Krankenversicherung und Gesundheit:

Hausarzt:
Adresse:
Krankenversicherung:

Unser Kind leidet an folgenden chronischen Allergien / Krankheiten, muss folgende Medikamente dauernd mitführen und gegebenenfalls einnehmen:

Einverständniserklärung für sportliche Veranstaltungen:

1. Schwimmbadbesuche und Bootsfahrten

Unser Kind darf an Schwimmbadbesuchen / Bootsfahrten der Jugendfeuerwehr teilnehmen / nicht teilnehmen *.

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

Schwimmabzeichen (falls vorhanden): _____

2. Sonstige Sportveranstaltungen

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

* = Nichtzutreffendes bitte streichen

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

Diese Erklärung gilt für die gesamte Mitgliedszeit in der Jugendfeuerwehr. Sie kann jedoch jederzeit von den Erziehungsberechtigten schriftlich geändert werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigter (falls vorhanden)

Dieses Feld bitte NICHT ausfüllen!

Mitgliedsnummer:	JF – Nummer:	JF – Ausweisnummer:
------------------	--------------	---------------------

Dem Aufnahmegesuch wurde in der Jugendausschusssitzung am _____ zugestimmt / nicht zugestimmt.

_____ Jugendfeuerwehrwart/in

_____ Jugendgruppenleiter/in

Die Aufnahme wird bestätigt, die Mitgliedschaft beginnt am _____

_____ Wehrführer/in

Aus der Jugendfeuerwehr ausgetreten am _____

Übertritt in Einsatzabteilung / Verein am _____

Ausrüstung vollständig zurückgegeben am _____ Kleiderwart/in