

Aufnahmeantrag
Jugendfeuerwehr Bad Freienwalde (Oder)

Passbild Nicht festkleben! Nur mit Büroklammer befestigen
--

1. Adresse des Antragstellers:

Vorname: _____

Name: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel./ Fax: _____

geb. am: _____

Nationalität: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

2. Adresse des/des Erziehungsberechtigten

Vorname: _____

Name: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel./ Fax: _____

3. Schul- oder Berufsverhältnis

Name der Schule/ des Arbeitgebers: _____

Zutreffendes ankreuzen, bei Sonstiges Art der Schule angeben

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Auszubildender | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

4. Vereine/ Organisationen

in folgenden Vereinen/ Organisationen bin ich aktiv tätig:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |

5. Schwimm- und Sportabzeichen

- Ich bin (*zutreffendes ankreuzen*) Nichtschwimmer.
 Schwimmer.

Ich habe folgende Schwimm- und/ oder Sportabzeichen:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |

6. Zur Jugendfeuerwehr bin ich gekommen: (zutreffendes ankreuzen)

- aus eigenem Interesse durch ein aktives Mitglied geworben (Eltern, Bekannte, Freunde)
- durch die Medien (Zeitung, Fernseher) durch Aktionen/ Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr

Mein Kind ist Krankenversichert bei: _____

Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden, Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt:

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

8. Erklärung

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

Ich erkenne die Jugendordnung der Jugendfeuerwehr Bad Freienwalde (Oder) an und verpflichte mich sie zu befolgen.

Ich bestätige die Angaben und stimme die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr Bad Freienwalde (Oder) zu.

Datum Unterschrift des Antragstellers

Datum Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten