FREIWILLIGE FEUERWEHR
MARKTREDWITZ
Unser Einsatz für Rametz seit 1867

Aufnahmeantrag Kinderfeuerwehr

Nachname Kind	Vorname Kind	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	
Name, Vorname Gesetzl. Vertreter	Mobiltelefonnummer Gesetzl. Vertreter	
E-Mail Adresse Gesetzl. Vertreter	Telefonnummer Gesetzl. Vertreter	

Mit dem Beitritt meines Kindes zur Freiwilligen Feuerwehr Marktredwitz e.V. bin ich als gesetzlicher Vertreter einverstanden. Die Satzung erkenne ich an.

Mein Kind ist körperlich und geistig für die Kinderfeuerwehr geeignet.
Die Gesundheitshinweise auf der Rückseite entsprechen dem heutigen Stand.
Künftige gesundheitliche Änderungen werden umgehend mitgeteilt.

Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen / fahren. Ja Nein

Mein Kind wird nach der Veranstaltung abgeholt. Ja Nein

Datum _____ Unterschrift Gesetzl. Vertreter _____

Gesundheitliche Hinweise

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Ja Nein

Welche? _____ Nebenwirkungen: _____

Hat Ihr Kind Allergien? Ja Nein Was muss unternommen werden? _____

Hat Ihr Kind Asthma? Ja Nein Was muss unternommen werden? _____

Hat Ihr Kind Diabetes Ja Nein Was muss unternommen werden? _____

Welche sonstigen gesundheitlichen Einschränkungen sind zu beachten?

_____

©Freiwillige Feuerwehr Marktredwitz
Stand Januar 2025

Bitte wenden

Die Datenschutzbestimmungen

◯ habe ich auf der Homepage eingesehen

Die Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen habe ich auf der Homepage eingesehen

◯ und erkenne ich an

◯ und erkenne ich **nicht** an

Zur Datenschutzbestimmung und Einverständniserklärung

Ein Passfoto für einen Ausweis bitte mit abgebeben.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen und die Einverständniserklärung verstanden habe.

_____

Ort, Datum, Unterschrift des Mitgliedes/gesetzlichen Vertreters

Wird von der Feuerwehr ausgefüllt:

☐ SBI

☐ Brandmeister am:_____

☐ 1. Vorsitzende/r

☐ Schriftführer

©Freiwillige Feuerwehr Marktredwitz
Stand Januar 2025