



Aufnahmeantrag

Freiwillige Feuerwehr Hameln
Jugendfeuerwehr
Ortsfeuerwehr Afferde



Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Jugendabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Hameln, Ortsfeuerwehr Afferde.

Straße: _____ **Eintritt zum:** _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Krankenversichert bei: _____

Erziehungsberechtigte/r 1

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte/r 2

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner bei getrennt lebenden Elternteilen

nicht zutreffend

Erziehungsberechtigter 1

Erziehungsberechtigter 2

dritte Person

Erläuterung: _____

Besuchte Schulform

Name der Schule: _____

Mitgliedschaft in anderen Vereinen, Organisationen, ...

nicht zutreffend

Ich bin bereits Mitglied bei: _____

Feuerwehr nicht zutreffend

Ich war bereits Mitglied einer Jugendfeuerwehr (Ausweis bitte beilegen)

Name: _____

von _____ bis _____

In die Jugendfeuerwehr möchte ich aufgenommen werden, weil:

_____**sonstige Angaben**Allergien nein ja, folgende: _____Behinderungen nein ja, folgende: _____Einschränkungen nein ja, folgende: _____**Schwimmerlaubnis**

Darf unter Aufsicht an Schwimmveranstaltungen der Jugendfeuerwehr teilnehmen

-
- nein
-
- ja, mit folgenden Qualifikationen
-
- kann schwimmen
-
-
- Seepferdchen
-
-
- Bronze
-
-
- Silber
-
-
- Gold
-
-
- Sonstiges _____

Hinweis

Die Jugendfeuerwehr macht als Erinnerung oder Öffentlichkeitsarbeit unter anderem Gruppenfotos, welche auch mit Namen untertitelt sein können. Bei Missfallen dieser Vorgehensweise bitten wir um Mitteilung. Der Antragsteller kann dann unbenannt bleiben.

-
- keine namentliche Nennung
-
- namentliche Nennung in Ordnung

Ausrüstungsgegenstände

Ausrüstungsgegenstände, Einsatzmittel und Räumlichkeiten der Feuerwehr der Stadt Hameln sind Eigentum der Stadt Hameln. Daher verpflichte ich mich, diese mit Sorgfalt und Pflege zu behandeln.

Ort / Datum_____
Unterschrift des Antragstellers_____
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter