

# Aufnahmeantrag für die Jugendfeuerwehr

Hiermit stelle ich \_\_\_\_\_ (Name, Vorname),  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_ (Anschrift),  
den Antrag auf Aufnahme in die Jugendfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr Zarrendorf. Die  
Ordnung der Jugendabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Zarrendorf in der aktuell gültigen  
Fassung erkenne ich vollumfänglich an.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## ***Einverständniserklärung***

Hiermit erklären wir, \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Personensorgeberechtigten

unser Einverständnis, dass unser/e Sohn/ Tochter in die Jugendfeuerwehr der Freiwilligen  
Feuerwehr Zarrendorf eintritt. Wir werden darauf hinwirken, dass unser/e Sohn/ Tochter an den  
Ausbildungen und Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr teilnimmt. Die Ordnung der  
Jugendabteilung sowie die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Zarrendorf in den jeweils  
aktuell gültigen Fassungen erkennen wir vollumfänglich an.

Das wahrheitsgemäß ausgefüllte Personaldatenblatt liegt dem Aufnahmeantrag bei.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Dem Antrag auf Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Zarrendorf wird mit Wirkung zum  
\_\_\_\_\_ stattgegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gemeindeführer

## Personaldatenblatt

Telefon/Emailadresse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name und Adresse der Schule/ Kita/ des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mitgliedschaft in anderen Vereinen/ Organisationen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gesundheitliche Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Impfstatus mit Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Schwimmer/Nichtschwimmer: \_\_\_\_\_

### Abholregelung für die Kinder- und Jugendfeuerwehr:

- Unser Kind darf nach dem Kinder-/Jugendfeuerwehrdienst allein nach Hause kommen.
- Wir werden unser Kind nach dem Kinder-/Jugendfeuerwehrdienst abholen bzw. abholen lassen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und bestätige Veränderungen unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

Mitglied der FF Zarrendorf

Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
Leiterin der Kinder- und Jugendfeuerwehr

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
Gemeindeführer