



# Aufnahmeantrag

## für die Jugendfeuerwehr

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr

SIESBACH

### 1. Persönliche Daten (alle Angaben sind freiwillig):

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name der/des weiteren Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Schule

### 2. Datenverarbeitung und Weitergabe:

Wir Eltern sind mit der Verarbeitung und digitalen Speicherung der persönlichen Daten bei der Feuerwehr und der Gemeindeverwaltung einverstanden.

### 3. Ordnung der Jugendfeuerwehr:

Ich/Wir erkenne(n) die Ordnung der Jugendfeuerwehr an.

### 4. Abholregelung:

  

Mein/Unser Kind darf nach der Gruppenstunde allein nach Hause kommen.

Ich/Wir werde(n) mein/unser Kind im Anschluss an die Jugendfeuerwehr abholen oder abholen lassen. Ich teile bei Bedarf den Namen der anderen Abholberechtigten Person mit.

### 5. Veränderungen, Übernahme, Ausrüstung/Material:

Persönliche Veränderungen (Wohnsitz etc.) werde ich unverzüglich Team der Jugendfeuerwehr bekannt geben.

Wenn ich aus der Jugendfeuerwehr ausscheide, werde ich die leihweise erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und Lehrmaterialien umgehend zurückgeben.

Wir bestätigen die Angaben unseres Kindes und stimmen der Aufnahme zu.

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

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/in

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

\_\_\_\_\_  
1. Erziehungsberechtigte/r

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

\_\_\_\_\_  
2. Erziehungsberechtigte/r

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

\_\_\_\_\_  
Jugend-wart/in



# Jugendfeuerwehr

## Medizinische und sonstige wichtige Informationen

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mein/Unser Kind leidet an folgenden Allergien:

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind hat folgende Notfallmedikamente:

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind nimmt folgende Medikamente:

\_\_\_\_\_

Dinge, die zu beachten sind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wenn sich weitere wichtige Dinge ergeben oder ändern, gebe ich diese umgehend an das Team der Jugendfeuerwehr weiter. Ich/Wir erlaube(n) hiermit den Betreuern, in einem medizinischen Notfall entsprechend handeln zu dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften d. Erziehungsberechtigten



Jugendfeuerwehr  
Verbandsgemeinde Birkenfeld

## Ermächtigung zur Verabreichung von Medikamenten

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

	1. Medikament	2. Medikament	3. Medikament
Name des Medikaments			
Uhrzeit			
Dosierung			
Bemerkung / Dauer der Einnahme			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel d. Arztes

### Ermächtigung der Erziehungsberechtigten:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir \_\_\_\_\_ den/die Betreuer der Jugendfeuerwehr für mein/unser Kind \_\_\_\_\_ die o.g. Medikamente zu den angegebenen Zeiten und Dosierungen zu verabreichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften d. Erziehungsberechtigten



## Einverständniserklärung

### zur Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen von Mitgliedern der Jugendfeuerwehr

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Name des 1. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name des 2. Erziehungsberechtigten

#### **Ich/Wir stimme(n) ausdrücklich zu, dass...**

...mein/unser Kind im Rahmen der Aktivitäten in der Jugendfeuerwehr fotografiert bzw. gefilmt werden darf.

...Personenaufnahmen von meinem/unserem Kind im Rahmen der Werbung und Öffentlichkeitsarbeit der Kinder- und Jugendfeuerwehr der VG-Birkenfeld verwendet werden dürfen.

Dies gilt ausdrücklich auch für eine Porträtaufnahme z.B. in einer Rubrik „Unsere Mitglieder“.

... der Vorname sowie die Anfangsbuchstaben des Familiennamens bei Bildunterschriften verwendet werden darf.

... bisher erstellte Personenaufnahmen von meinem/unserem Kind verwendet werden dürfen.

*(nicht zutreffendes bitte streichen)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften des Kindes/Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten



# Austritt und Entlassung aus der Jugendfeuerwehr

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

**Ich bitte um Entlassung aus der Jugendfeuerwehr**

**Mitgliedsnummer:**

Gründe bitte ankreuzen bzw. benennen:

- Wohnortwechsel:  
neue Anschrift: \_\_\_\_\_
- anderer Verein: \_\_\_\_\_
- stärkere andere Interessen: \_\_\_\_\_
- keine Lust mehr: \_\_\_\_\_
- kein Interesse an Übernahme
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sofern mir leihweise Ausrüstungsgegenstände oder Lehrmaterialien überlassen wurden, werde ich diese binnen vier Wochen an das Team der Jugendfeuerwehr zurückgeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften des Kindes/Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Jugend-wart/in