

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr
der Freiwilligen Feuerwehr Kilianstädten

1. PERSONALIEN

1. VORNAME

2. VORNAME (USW.)

NACHNAME

STRASSE, HAUSNR.

RELIGION/GLAUBEN

PLZ, ORT

TELEFON

TELEFON / FAX

MOBIL

GESCHLECHT

EMAIL-ADRESSE

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

2. PERSONENSORGEBERECHTIGTE

1. Personensorgeberechtigte/r

2. Personensorgeberechtigte/r

VORNAME

NACHNAME

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNR.

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, ORT

PLZ, ORT

TELEFON/FAX

TELEFON/FAX

MOBIL

MOBIL

TELEFON BERUFLICH

TELEFON BERUFLICH

EMAIL-ADRESSE

EMAIL-ADRESSE

NAME, VORNAME:

GEBURTSDATUM:

.....

3. SCHUL- ODER BERUFSVERHÄLTNIS

NAME DER SCHULE / DES ARBEITGEBERS

BERUFSAUSBILDUNG

4. GESUNDHEIT, ERNÄHRUNG UND KÖRPERLICHE EINSCHRÄNKUNGEN

ICH BIN

(ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN:)

SCHWIMMER

NICHTSCHWIMMER

SCHWIMMABZEICHEN:

(BITTE KOPIE BEIFÜGEN)

ICH BIN:

(BEI BEDARF ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)

MUSLIME

VEGETARIER

VEGANER

ICH BIN FREI VON ANSTECKENDEN
KRANKHEITEN:

(ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN:)

JA

NEIN

ICH HABE SCHUTZIMPFUNGEN ERHALTEN

(GGF. BITTE KOPIE DES IMPFASSES BEIFÜGEN)

JA

NEIN

ICH BIN BEI FOLGENDER KRANKENVERSICHERUNG VERSICHERT:

.....

NAME, VORNAME:

GEBURTSDATUM:

.....

FOLGENDE KRANKHEITEN, BEHINDERUNGEN, BESCHWERDEN SIND BEKANNT:

(Z.B. ÄNGSTE WIE KLAUSTROPHOBIE) UND ALLERGIEN (AUCH ARZNEIMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN)

.....

.....

.....

.....

.....

FOLGENDE MEDIKATION MUSS EINGENOMMEN WERDEN:

(BITTE AUCH DOSIS UND EINNAHMEZEIT ANGEBEN, GGF. MEDIKAMENTENPLAN BEIFÜGEN)

.....

.....

.....

.....

5. BILDRECHTE, DATENSCHUTZ und das ELEMENT FEUER

Hiermit erkläre ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen der Feuerwehr dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der Feuerwehr auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr/Gemeinde Schöneck, den Main-Kinzig-Kreis, den Feuerwehrverein in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert und weitergegeben werden dürfen.

Mit der Anmeldung erkläre ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass ich Streichholz und Feuerzeug unter Aufsicht benutzen darf und mit dem Element Feuer im Rahmen der Feuerwehr Schöneck-Kilianstädten umgehen darf.

Der/ die Antragsteller/in erklärt, dass das Einverständnis zu den vorstehenden Punkten auch über das 18. Lebensjahr hinaus mit dem Erwerb der Vollmitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr weiter gilt.

NAME, VORNAME:

GEBURTSDATUM:

.....

6. ERKLÄRUNG/ VERPFLICHTUNG

von Antragsteller/in und Personensorgeberechtigten

Ich verpflichte mich,

1. an den Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr regelmäßig, pünktlich teilzunehmen. Als Ausnahme gelten Urlaub, Krankheit, Schulbesuch, berufliche Verpflichtungen oder dringende persönliche Angelegenheiten. Der Jugendwart / die Jugendwartin ist in den o. g. Fällen rechtzeitig zu informieren.
2. die bei der Jugendfeuerwehr erhaltene Dienstkleidung ist pfleglich zu behandeln, ausschließlich aus dienstlichen Gründen zu benutzen und bei mutwilliger Beschädigung zu ersetzen. Hierfür sind die Erziehungsberechtigten haftbar. Die erhaltene Dienstkleidung ist vollständig bei Austritt / Übernahme in die Einsatzabteilung binnen 8 Wochen bei dem Jugendwart abzugeben. Bei mutwilliger Beschädigung oder nicht Abgabe bei Austritt oder Übernahme behalten wir uns vor, die Kosten für die Neuanschaffungen zu den aktuellen Kosten dem Mitglied / den Personensorgeberechtigten in Rechnung zu stellen. Dies gilt für die Dienstkleidung der Jugendfeuerwehr Schöneck sowie für die Dienstkleidungen der Feuerwehrvereine.
3. durch kameradschaftliches Verhalten zu einem guten Zusammenhalt in der Jugendfeuerwehr beizutragen.
4. bei allen Veranstaltungen der Jugendfeuerwehr oder der Freiwilligen Feuerwehr, während meiner Mitgliedschaft in der Jugendfeuerwehr, die Regelungen des Jugendschutzgesetzes einzuhalten.
5. Hiermit übergeben wir die Aufsichtspflicht, die Entscheidungsgewalt über den Aufenthaltsort und über die Notwendigkeit von medizinischen Eingriffen (solange wir nicht erreichbar sind) dem Wehrführer/ der Wehrführerin, dem Jugendwart/ der Jugendwartin bzw. des/der anwesenden Jugendbetreuers/-betreuerin.
6. Sollte ich mir während des Dienstes in der Jugendfeuerwehr verletzen, ist dies unverzüglich dem/der anwesende Jugendwart/in / Betreuer/in zu melden. Sollten Verletzungen im Nachhinein festgestellt werden sind diese unverzüglich dem Jugendwart/ der Jugendwartin durch die Personensorgeberechtigten zu melden.
7. Wir, ich und meine gesetzlichen Vertreter, erklären uns damit einverstanden, dass der/die Antragsteller(in) allein den Weg nach der Feuerwehrveranstaltung nach Haus antreten darf. Wir verpflichten uns hiermit, alle daraus erwachsenen Ansprüche zu übernehmen und die Freiwillige Feuerwehr Kilianstädten sowie die Betreuer/ die Wehrführung der Feuerwehr von aller Verantwortung freizustellen.
8. Änderungen von den in diesem Antrag angegebenen Daten sind unverzüglich schriftlich mitzuteilen.
9. Ich und meine gesetzlichen Vertreter erkennen die Jugendordnung, die Satzung der Feuerwehr Schöneck sowie der Feuerwehr Schöneck-Kilianstädten an.

Mir ist bekannt, dass ich bei Missachtung der einzelnen Punkte dieser Verpflichtung, der Satzungen, der Jugendordnung aus der Jugendfeuerwehr ausgeschlossen werden kann.

Voraussetzung zur Aufnahme ist der Eintritt in den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Kilianstädten, von mindestens einem Personensorgeberechtigten. Hierfür gibt es eine separate Eintrittserklärung.

Ich war bereits in einer Jugendfeuerwehr tätig: _____

Bitte Name/Ort der (Jugend)Feuerwehr und die Dauer der Mitgliedschaft eintragen.

Wenn vorhanden, einen Nachweis über die Mitgliedschaft mit dem Aufnahmeantrag abgeben.

Aufnahmeantrag zur Jugendfeuerwehr Schöneck-Kilianstädten



NAME, VORNAME:

GEBURTSDATUM:

Ich und meine gesetzlichen Vertreter haben von der Erklärung/Verpflichtung Kenntnis genommen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER/IN

UNTERSCHRIFT DES/ DER
1. PERSONENSORGEBERECHTIGTE/R

UNTERSCHRIFT DES/ DER
2. PERSONENSORGEBERECHTIGTE/R

Der Antrag wurde auf seine Richtigkeit, Vollständigkeit geprüft.

Dem Antrag wird durch die Wehrführung, in Ansprache mit dem/ der Jugendwart/in, sowie dem/der 1. Vereinsvorsitzenden genehmigt.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES / DER
1. VEREINSVORSITZENDER/ 1. VEREINSVORSITZENDEN

UNTERSCHRIFT DES/ DER
WEHRFÜHRERS/WEHRFÜHRERIN

UNTERSCHRIFT DES/ DER
JUGENDWARTES/JUGENDWARTIN

Akte wurde im ZMS angelegt:	
Datum	Unterschrift
Personalnummer:	_____
Mitgliedsausweisnummer:	_____