

**Freiwillige Feuerwehr Hansestadt Osterburg
(Altmark)
- KINDERFEUERWEHR -
OFW**

Aufnahmeantrag

Ich bitte um eine Aufnahme in die Kinderfeuerwehr der Freiwilligen Feuerwehr:

Name _____ Vorname _____ geb. am _____

Straße _____ Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____
Geb. Ort: _____ Konfession: _____

Mein Kind ist krankenversichert bei: _____

Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden, Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt:

Eltern:

Mutter

Vater

Name _____ Vorname _____ Name _____ Vorname _____

Anschrift, wenn abweichend von oben _____ Anschrift, wenn abweichend von oben _____

Telefonische Erreichbarkeit _____ Telefonische Erreichbarkeit _____

Erklärung

Bei einem Ausscheiden aus der Kinderfeuerwehr verpflichten wir uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials.

Ich erkenne die Richtlinien der Kinderfeuerwehr an und verpflichte mich, diese zu befolgen.

Ich / wir bestätige/n die Angaben und stimme/n der Aufnahme zu.

Datum _____ Unterschrift/Antragsteller _____ Datum _____ Unterschrift/Erziehungsberechtigte/r _____

Bearbeitung durch Kinderfeuerwehr

Mitgliedsantrag eingegangen am: _____

Genehmigt: _____ Wehrleiter _____ Kinderfeuerwehrwart / in _____

Austritt aus der Kinderfeuerwehr am: _____ Grund: _____

Übernahme in die Jugendfeuerwehr: _____